

الجمعية الصيدلانية السعودية ... إنجازات وطموحات

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على نبيه الأمين



د/صالح السويح
رئيس الجمعية الصيدلانية السعودية

ينظر أعضاء مجلس إدارة الجمعية إلى الفترة الماضية من عمر الجمعية بعين الفخر والاعتزاز، حيث تحققت الكثير من الإنجازات. ففي مجال التعليم المستمر قامت الجمعية بإقامة العديد من الندوات وورش العمل التي تغطي الكثير من مجالات العمل الصيدلاني بالإضافة إلى الرعاية الصيدلانية. وقد شاركت الجمعية في جميع الفعاليات الصيدلانية التي أقيمت في المملكة سواء في المستشفيات أو في كلية الصيدلة بجامعة الملك سعود، هذا بالإضافة لمشاركة الجمعية في مؤتمر ومعرض دوفات الذي أقيم في دبي مؤخراً.

وأثناء الفترة الماضية وبكل فخر تم إنشاء النادي السعودي للصيدلة الإكلينيكية والذي عقد حتى الآن العديد من اللقاءات العلمية المتخصصة، كما شاركت الجمعية في الصياغة والإقرار النهائي لللائحة المنشآت الصيدلانية التي أصدرتها وزارة الصحة أثناء العام الماضي.

أما في جانب التعليم الصيدلي، فقد شاركت الجمعية ممثلة في رئيسها في مراجعة الخطة الدراسية لكلية الصيدلة الإكلينيكية بجامعة الملك فيصل في ورشة عمل أقيمت لهذا الغرض في مدينة الرياض.

وبالحديث عن الطموحات المستقبلية فإن الاستعدادات للمؤتمر الصيدلي العالمي السابع الذي سيقام في شهر صفر القادم تسير على قدم وساق، بالإضافة إلى العمل على إصدار مطبوعات تهتم بجانب الرعاية الصيدلانية، وكذلك إصدار مطبوعات تهتم بتزويد الصيدلي الممارس بأسس التحضيرات غير الدستورية. وإني على ثقة بأن القارئ الكريم سيجد في ثنايا هذه المجلة المزيد من التفاصيل عن الأنشطة الآتية الذكر بالإضافة إلى أنشطة متعددة أخرى.

وفي الختام لا يسعني إلا أن أتقدم بالشكر الجزيل لأعضاء اللجنة الإعلامية وعلى رأسهم سعادة الزميل الصيدلي خالد الفوزان الذي كلف برئاسة هذه اللجنة مؤخراً بالإضافة إلى عمله كرئيس للجنة المالية في مجلس الإدارة.

رئيس التحرير
ص/ خالد بن عبد الله الفوزان

المشرف العام
د/ صالح بن عبد الله السويح

الطبي

مجلة فصلية

تصدر عن الجمعية الصيدلية السعودية

العدد (٤٠) جمادى الآخر ١٤٢٧هـ

اقرأ في هذا العدد :



18

بورتريه



8

الملف



4

مقططات صيدلانية

- ⑥ فئران التجارب البشرية صراع من أجل المال
أم الإنسانية
- ⑧ المندوب.. الصورة الكاملة
- ②② في الصيدلية الخضراء لكل مرض فاكهة
- ②⑦ امتحان البورد الأمريكي في الرياض
- ③④ نادي الصيدلة الاكلينيكي
- ④③ خطة لمواجهة الكوارث في مدينة سلطان
- ④④ الصيدلية الفرعية في مدينة الملك فهد الطبية

التحرير والإخراج الفني



هاتف : ٢٠٦٧١٧٥

فاكس : ٢٠٦٧١٧٦

المراسلات
ص.ب ٢٤٥٧ الرياض ١١٤٥١
فاكس: ٤٦٧٦٧٨٩

مستشار التحرير
ص/ خالد بن حمزة المدني

مدير التحرير
ص / إبراهيم بن سليمان العمرو

موقع الجمعية
www.sps-sa.net

البريد الإلكتروني
alsidaly@gmail.com

كلمة التعمير

بالعدد الأربعيني تبلغ مجلة الصيدلي عامها السادس عشر لتواصل رسالتها كصوت لكل الصيدالة تنطق بألسنتكم وتزدان بسطوركم وتتمو بتواصلكم وتسعد بأخباركم ومقالاتكم وخواطركم.

ولتظل دائما جسراً للتواصل ومرآة صادقة تعبر عن جموع الصيدالة تعكس آمالهم وآلامهم وتلاحق كل ما هو جديد في عالم الصيدلة محلياً وعالمياً ولقد حرصنا في هذا العدد على التنوع في اختيار الزوايا لتشمل كل أطياف فن الإعلام الصحفي على أسس تثقيفية توعوية لتطوير مهنة الصيدلة وتحسين أداء ممارسيها.

ولقد جاء ملف العدد راسماً للصورة الكاملة لعمل الصيدلي السعودي مندوباً كما أقمنا خيمة الصيدالة لتكون هايد بارك لكل صيدلي كما رصدت المفكرة أخبار الجمعية ونشاطاتها وجمعنا مقتطفات صيدلية عالمية واستضفنا في زاوية أحد رموز المهنة د. إبراهيم المشعل أحد رجالات الوطن الذين أسهموا في رفع بنائه.. وغيرها من الأبواب الثابتة التي نأمل أن تكون معبرة عن تطلعاتكم من خلال المعلومة الموثقة والهادفة. وأخيراً نكرر الدعوة الملحة كما في كل عدد من أعداد مجلتكم الغراء إلى المشاركة في تحرير أبوابها.

المرمر



24

المفكرة



32

مجيد البحوث



42

من الميدان



ارتفاع حجم التجارة العالمية

ضرائب عالية على الأدوية والأجهزة الطبية التي تستوردها . وقالت: إن التعريفات المفروضة على الأدوية لا تمثل سوى نسبة ضئيلة من عوائد أغلب الحكومات ... ينبغي على هذه الحكومات أن تلغي هذه التعريفات فوراً لتحسين فرص الوصول للأدوية والأجهزة الطبية.

وفي جولة مفاوضات أورواس السابقة وافقت الولايات المتحدة، والاتحاد الأوروبي، واليابان، وكندا، ودول متقدمة أخرى على إلغاء التعريفات على المواد الصيدلانية، والمواد الكيماوية الوسيطة المستخدمة في صناعة الأدوية التي تغطي أكثر من ١١٤ مليار دولار من التجارة العالمية.

فيما وافقت على إلغاء التعريفات على الأجهزة الطبية التي تغطي ما يصل إلى ٨٨ مليار دولار من التجارة السنوية.

٥٦ مليار ضرائب على الأدوية

لكن البلدان الثلاثة قالت في مذكرتها: إنه بالرغم من موافقة منظمة التجارة على إلغاء هذه التعريفات فإن ٥٦ مليار دولار مازالت تفرض سنوياً كضرائب على الأدوية والمنتجات الطبية (٣٣ ملياراً على تجارة الأدوية، ٢٣ ملياراً على تجارة الأجهزة الطبية). وقالت: إن حجم التجارة العالمية في المواد الصيدلانية والأجهزة الطبية قد ارتفع بكثير من ٣٠٪ و ١٥٠٪ على التوالي منذ اختتام مفاوضات اورغواي عام ١٩٩٤ مقارنة مع زيادة قدرها ٥٧٪ في حجم التجارة في كافة البضائع الصناعية خلال الفترة نفسها.

واقترحت الدول الثلاث أن يشمل إلغاء التعريفات كافة المنتجات الواردة في الفصلين ٢٩ و ٣٠ من نظام المنظمة لتصنيفات التعريفات، وأن يشمل الإلغاء الأدوية، والمضادات الحيوية، والفيتامينات، والهرمونات، والضمادات الطبية، وكافة المواد الصيدلانية، والمواد الكيماوية الوسيطة في صنع الأدوية. أما ما يتعلق بالأجهزة

انضمت الولايات المتحدة الى سنغافورة وسويسرا باقتراحهما إلغاء التعريفات على الأدوية والمنتجات الطبية التي يتجاوز حجم تجارتهما السنوية ٢٥٦ مليار دولار، وحجم التعريفات المفروضة عليها ٥٦ مليار دولار سنوياً. ودعت إلى أن يكون الإلغاء جزءاً أساسياً من اتفاقية مفاوضات الدوحة في حرية الوصول للأسواق غير الزراعية المعروفة باسم [ناما].

وقالت البلدان الثلاثة في مقترح مشترك رفعته إلى فريق مفاوضات (ناما): إن التعريفات العالية على الأدوية ومنتجات الرعاية الصحية تمنع تحقيق رعاية صحية جيدة. وإن تقليص أسعار العقاقير والأجهزة الطبية من خلال تقليص الرسوم أو إلغائها سيضمن إمكانية وصول لهذه المنتجات بسرعة وبكلفة أقل، ومعالجة الأمراض بفعالية، وتأمين توصيل الأدوية للمرضى.

وقال المقترح: إنه في الوقت الذي تفرض فيه الكثير من الدول الأعضاء في منظمة التجارة صفراً من التعريفات الضرائب على الأدوية، فإن بلدانا أخرى مازالت تفرض تعريفات تصل إلى ٤٠ ٪ على الأدوية، وما بين ١٠ الى ٥١ ٪ على الأجهزة الطبية وكراسي المقعدين، والضمادات، ومعدات العمليات الجراحية. وأضافت: من المفارقات أن الكثير من دول العالم هي بأمس الحاجة للأدوية الرخيصة، لكنها تفرض

سية في الأدوية ثلاثة أضعاف



قاداتها البرازيل والهند ودول نامية أخرى بتغيير قواعد منظمة التجارة العالمية وذلك بمنح أحكامها المتعلقة باستساح أو تقليد الأدوية الأصلية المحمية بالملكية الفكرية. ومن أجل تشجيع الدول النامية للموافقة على المذكرة، اقترحت الدول الثلاث منح هذه البلدان فترات أطول في التنفيذ، وفي بعض الحالات السماح لها بتقليص التعريفات بدلاً من إلغائها.

الطبية، فالمقترح لا يشمل الأجهزة الطبية والجراحية فحسب، بل المنتجات ذات العلاقة، كأجهزة التشخيص، والمختبرات/ والكشف، وأدوية وأجهزة التعقيم، وكراسي المقعدين ذات المحركات، والأطراف الصناعية، وأجهزة السمع، وأجهزة أشعة اكس، والأثاث المخصص لأغراض طبية، وكافة أجهزة قاعات العمليات الجراحية، وطبابة الأسنان. وطبقاً لإحصاءات منظمة التجارة العالمية فإن مجموع التجارة العالمية بالمواد الصيدلانية والأجهزة الطبية بلغ أكثر من ٢٥٦ مليار دولار سنوياً، كمعدل عام بين الأعوام ١٩٩٩ و ٢٠٠١، ومن ذلك المبلغ تم فرض ٥٦ مليار دولار كضرائب.

وتعتبر الولايات المتحدة وبدرجة أقل سويسرا من بين أكبر المنتجين للأدوية في العالم، وكان هذان البلدان من بين أشد الدول اعتراضاً على جهود ناجحة



فئران التجارب البشرية صراع من أجل المال أم الإنسانية؟!



سوف تتمتع بأوقات فراغ طويلة تتمكن فيها من القراءة أو الاستذكار، أو حتى الاستحمام، وسيكون لديك تلفزيون رقمي وطاولة بلياردو وألعاب فيديو وأفلام دي في دي، والآن سستمتع أيضا بحرية الاطلاع المجاني على الإنترنت. ليس هذا إعلاناً بالصحف لإحدى شركات الرحلات البحرية التي تجوب شواطئ جنوب أوروبا أو جزر الكاريبي الخلابة، بل أحد إعلانات شركات الأدوية تطلب فيها متطوعين مقابل أجر للخضوع لتجارب أدوية جديدة.

لا شك أن هناك تحذيرات بشأن المخاطر التي تتضمنها كل تجربة، وهناك قواعد ورقابة صارمة تخضع لها تجارب الأدوية البشرية. إذاً ما الذي حرك هذه القضية إلى الواجهة مجدداً الآن وأثار معها علامات استفهام تتعلق بالأبعاد الأخلاقية والضوابط الرقابية لهذه التجارب، ومدى الشفافية المتبعة من جانب شركات الأدوية أو الشركات المتخصصة في اختيار المتطوعين وإجراء التجارب من قبل علمائها لصالح شركات الأدوية؟

إن استخدام البشر لتجربة عقاقير ولقاحات جديدة ليس بالأمر الحديث فهو يعود لأكثر من ٢٠٠ عام مضت.

ففي عام ١٧٩٦ قام الجراح إدوارد جينر (١٧٤٩-١٨٢٣) مكتشف

التطعيم، بحقن صبي

بفيروس جدري

البقر عمداً

بعد أن لاحظ أن الأشخاص المصابين بهذا المرض لا يصابون بالمرض الأشد فتكاً وهو الجدري. وبعد أن شفي الصبي قام بحقنه بفيروس الجدري الذي لم يتأثر به الصبي، وليمضي جينر في تطوير لقاح أنقذ حياة مليارات البشر فيما بعد. لو أن جينر قام بما أقدم عليه في هذه الأيام فلربما كان قابلاً في السجن الآن، فقد ازدادت القواعد صرامة وتعقيداً عن زمنه. قبل بضعة أشهر أصيب ستة متطوعين في بريطانيا بمضاعفات خطيرة بعد خمس دقائق فقط من تجربة دواء مضاد للالتهابات المزمنة عليهم، وأدخلوا العناية المركزة.

وأصيب المرضى، الذين لا يزال أربعة منهم في المستشفى أحدهم في حالة حرجة، بحالات من اضطراب متعدد لأجهزة الجسم وتقيؤ شديد وفقدان الوعي والتورم، حتى إن رأس أحدهم تضخمت إلى ثلاثة أضعاف حجمها الطبيعي بحسب ما روت

زميلته لإحدى الصحف البريطانية.

ورغم أن هذه ليست أول تجربة دوائية على البشر تؤدي إلى نتائج خطيرة فإن هذه (الكوارث) نادرة الحدوث للغاية بفضل القواعد الصارمة التي تخضع لها هذه التجارب. في عام ١٩٨٧ توفي متطوع شاب صحيح البدن في أيرلندا خلال إحدى التجارب الدوائية. وفي عام ١٩٩٩ توفي شاب يبلغ من العمر ١٨ عاماً في بنسلفانيا خلال تجربة عقار جديد رغم توصل التحقيق في هذه القضية إلى أن الخطأ كان من جانب الأطباء.

ضوابط للتجارب

التطور الأبرز على طريق القواعد التي وضعت لضبط عمليات تجارب الأدوية كان نشر كتاب (فئران التجارب البشرية) الشهير للطبيب موريس بابورث عام ١٩٦٧ والذي وضع قواعد توفر أعلى قدر من الحماية للمتطوعين. والآن تعرض كل تجربة دوائية على حدة على لجنة أخلاقيات مستقلة مكونة من أشخاص عاديين وعلماء وخبراء إحصاء، بالإضافة إلى ضرورة الحصول على ترخيص من قبل هيئة رقابية متخصصة. ولا بد أن تمر تجربة العقار على مرحلتين سابقتين قبل منح ترخيص لبدء التجارب على البشر، حيث يجب أن يثبت العقار نجاحه في التجارب الأنبوبية ثم تجارب برامج الكمبيوتر التي تستخدم لمعرفة تفاعل المواد المختلفة مع الجسم البشري، وفي العادة لا تتمكن ٩٩ ٪ من العقاقير الجديدة من تجاوز هذه المرحلة.

بعد ذلك تتقدم الشركة التي ينجح عقارها في تجاوز المرحلتين السابقتين بطلب ترخيص من وزارة الداخلية لإجراء تجارب على الحيوانات، وفي هذه المرحلة تمنع حوالي ٨٠ ٪ من العلاجات من الانتقال إلى المرحلة التالية، وهي التجارب على البشر. ويتعين أن يوقع المتطوعون (موافقة بعد اطلاع كامل) قبل اختبار الدواء عليهم، كما يجب أن يُنص صراحة وبوضوح على كافة احتياطات السلامة المتخذة في حال حدوث نتيجة عكسية.

تساؤلات حائرة

في العادة كانت شركات الأدوية تقوم بنفسها باختبار الدواء، لكنها الآن

تتجه لاستخدام شركات متخصصة مثل شركة (باريكسل) الأمريكية التي شهد مختبرها في مستشفى نورثويك بارك في شمال غرب لندن تجربة عقار تي جي إن ١٤١٢ لصالح شركة تي جينيرو الألمانية والذي أدى إلى مضاعفات خطيرة أصابت المتطوعين. والغريب أن (تي جينيرو) لم تطرح دواءً واحداً من قبل كما لم تقم بأي تجارب سابقة على البشر.

تساؤلات كثيرة حائرة لعل آخرها: لماذا أعطي المتطوعون الدواء معاً في وقت واحد؟ ألم يكن ممكناً تجربة العقار على شخص واحد ومن ثم على الآخرين في ضوء نتائج التجربة؟ شركة تي جينيرو ردت بالقول: إن الهيئة التنظيمية لمنتجات الأدوية والرعاية الصحية (إم اتش ار ايه) - التي تمنح ترخيص إجراء التجارب على البشر - وافقت على إجراء التجربة بهذه الطريقة لأن التجارب السابقة لم ينتج عنها مضاعفات سلبية.

إذاً ما الخطأ أو الأخطاء التي انحرفت بمسار التجربة؟ طرح السؤال على الهيئة التنظيمية للأدوية التي ردت على لسان مسؤولها الإعلامي ستيفن هولورث الذي أشار إلى أنه يصعب جداً الإجابة عن هذا السؤال في هذه المرحلة لأن التحقيقات لا تزال جارية من جانب كل الأطراف المعنية. لكنه أوضح أن من بين الأسباب المحتملة لذلك حدوث نشاط بيولوجي غير متوقع، أو حدوث تلوث في الدواء، أو وقوع خطأ بشري (مثل إعطاء جرعة زائدة) أو غير ذلك.





الجواب الشافي في عمل

لم يكن [عبدالإله] يتوقع عند التحاقه بإحدى شركات الأدوية العالمية أن يكون العمل مندوباً بهذه الصعوبة! لم تكن شكواه من كثرة الزيارات التي يجب أن يقوم بها، أو صعوبة الاتصال بصانعي قرارات الشراء في المستشفيات والوزارات وإقناعهم، أو تحقيق الهدف البيعي المطلوب منه، فقد نجح في كل هذه المتطلبات. وإنما كانت الصعوبة في عدم ارتياحه لبعض الممارسات التي يفعلها بحكم عمله الروتيني، فهو يشك في حكمها الشرعي.

ويتساءل في أعماقه: هل كان هذا الطبيب أو الصيدلي ليوصي بشراء المستحضر الذي أعمل على تسويقه لو قام بتقييم حيادي له في ضوء الدراسات والأبحاث المنشورة؟ وماذا لو لم يكن من ذلك فائدة شخصية؟ هل سيبقى على رأيه أم سيغيره؟

في النهاية قرر [عبدالإله] أن يضع حداً لهذه التساؤلات التي أزعجته، وطرق أبواب عدد من العلماء الشرعيين بشكل رسمي وغير رسمي، إلا أنه لم يظفر بالجواب الشافي الذي يريحه ويطمئن إليه قلبه.

بعضهم لم يتفهم طبيعة عمله، والبعض الآخر لم يجد الوقت الكافي لسماع أسئلته، كما أن بعضهم رفض أن يعطيه إجابة مكتوبة يمكنه الاستناد إليها. وبعد هذه الدوامة من التساؤلات التي لم تجد أذاناً صاغية قرر أن يحسم أمره فتقدم بالاستقالة من عمله.

شارك في إعداد الملف:

خالد المدني - بندر أبو طالب



صيدلي مندوباً غير كافٍ !!

لمحات من تجربة الصيدالة السعوديين في مهنة الدعاية الطبية

اقرأ داخل الملف :



المندوب ..
الصورة الكاملة

أي المندوبين أنت ؟



كم يتقاضى المندوب ؟

طبيعة المهنة

قد لا يكون جميع الصيادلة السعوديين الذين عملوا مندوبين أو لا يزالون يعانون معاناة (عبدالإله) نفسها، وإن كانت تلك شريحة كبرى منهم ف (أيمن) على سبيل المثال لا يوجد لديه هذا الهاجس، لأنه كان يدرك عندما التحق بالشركة التي يعمل بها الآن أن هذه الأمور طبيعية وستحدث، وأنه لا بد من القيام بها في ظل المنافسة الشديدة في السوق.

ومن جانب آخر فهو يثق بأن كثيراً من المسؤولين - سواء كانوا ذوي خلفية طبية أو إدارية - يتمتعون بخلفية علمية وأخلاقيات دينية وضوابط مهنية تردعهم عن التوصية بالدواء ما لم يقتنعوا بتأثيره العلاجي.

ولكنه يشدد على بعض الصعوبات في طبيعة العمل نفسها، فثمة ضغط نفسي كبير لتحقيق الهدف البيعي وإرضاء العملاء، وهو مستمر حتى بعد أوقات العمل، كما أن هناك صعوبة في التكيف مع زملاء العمل الذين قدموا من بيئات ومجتمعات مختلفة. ويرى أن النظرة القاصرة لا تزال موجودة لدى المجتمع السعودي تجاه العمل في هذه المهنة، فهم يرون أن المندوب أقل مكانة من زملائه الذين اختاروا العمل في القطاع الحكومي أو المستشفيات.

أما (سامي) فإنه قرر الاستقالة بعد عام كامل لأسباب من



الكثيرة والتي لا تنتهي بالهدايا والعينات وحضور المؤتمرات الخارجية وغير ذلك، بل قد يتجرأ البعض على إهانة المندوب بالقول أو الفعل لعلمه بحاجته لتحقيق المبيعات في نهاية المطاف.

آمال السعودية

خالد يؤرقه هم آخر وهو عدم وجود آفاق للتطور الوظيفي في شركته، فهو وإن كان قد انضم لبرنامج تقدمه جامعة خارجية يؤمله للحصول على الماجستير في إدارة الأعمال، وهي شهادة مغرية في القطاع الخاص بكل تخصصاته، إلا أنه وهو على مشارف التخرج يتساءل في ظل الوضع الحالي: ما هي الجدوى من هذه الشهادة مع وجود بعض المديرين الأقل تأهيلاً والذين يتسمنون المناصب القيادية في الشركة ويسعون للحد من طموح الآخرين؟ وهل سيلقى الجهد الذي بذلته في الحصول على هذه الشهادة تقديراً لدى المسؤولين في الشركة؟ ويتفق معه (أيمن) في هذا الرأي، فهو وإن كانت تجربته في العمل مندوباً حديثة نوعاً ما، إلا أنه لا يرى في الأفق بارقة أمل للحصول على الترقية، لأنه -ببساطة- ليست هناك معايير واضحة أو توقيت معين لذلك. أحمد من جانبه يتساءل عن الخطوة القادمة بالنسبة له،



ضمنها ساعات الدوام الطويلة التي قد تصل في بعض الأيام إلى ١٢ ساعة، إضافة إلى الاجتماعات التي تعقد في أيام الإجازة الأسبوعية على أنها اجتماعات علمية، وحقيقتها أنها اجتماعات عائلية وترفيهية للموظفين الآخرين، ولا بد من حضورها، ولو كان ذلك على حساب ارتباطاتك الأسرية ووقتك الشخصي. ويستذكر (عبدالإله) بعض المواقف المحرجة التي يواجهها المندوب أثناء عمله؛ حيث تمنع بعض المستشفيات زيارة بعض الأماكن، فتري المندوب مطارداً من موظفي الأمن وكأنه (حرامي)؛ وقد يوقف وتؤخذ عليه التعهدات بعدم تكرار ذلك.

هذا فضلاً عن الانتظار لأوقات طويلة لمجرد احتمال غير مؤكد للتمكن من زيارة طبيب معين، وما قد يواجهه من الطلبات

المندوب... المورة الكاملة

من هو؟

مندوب المبيعات الطبية هو المفتاح الذي يربط بين شركات الأدوية ومتخصصي الرعاية الصحية. وهو يعمل استراتيجياً لزيادة الوعي بمنتجات الشركة واستخدامها، وذلك ضمن منطقة جغرافية معينة، وغالباً ما يكون مختصاً بمستحضر معين أو تخصص طبي محدد، ويسعى للتأكد من تضمين أدلة الأدوية في المستشفيات لمستحضرات شركته، إضافة إلى ذلك

يقوم بتقديم عروض وتنظيم فعاليات جماعية لمخصصي الرعاية الصحية، فضلاً عن توطيد العلاقة الشخصية بهم. الأنشطة التقليدية التي يقوم بها

- ترتيب مواعيد مع الأطباء والصيادلة ومسؤولي المشتريات في المستشفى، سواء كانت مواعيد مجدولة مسبقاً أو مجرد مكالمات.
- تقديم عروض لمخصصي الرعاية الصحية سواء خلال اليوم في المستشفيات أو في المساء في الفنادق أو

قاعات الاجتماعات.

- تنظيم مؤتمرات لمخصصي الرعاية الصحية.
- بناء علاقة إيجابية مع الفريق الطبي والمحافظة عليها.
- وضع ميزانيات تقديرية للأنشطة التي يقوم بها ومتابعتها (مثل تكاليف الترميم، المتحدثين الخارجيين، الضيافة، المؤتمرات.. إلخ).
- توثيق أعماله واتصالاته بما يوفر قاعدة بيانات للشركة.
- ترتيب جدول أعماله الأسبوعي والشهري. وقد يكون ذلك بالتنسيق مع فريق البيع في المنطقة التي يعمل بها،



ويقول: لنكن صريحين ! لا يمكن أن يصل الصيدلي السعودي إلى منصب قيادي في مجال المبيعات دون دعم النظام له، لأن المسيطرين على هذا المجال حالياً من غير السعوديين، وبالتالي فلن يتخلوا عن مواقعهم بأي ثمن، مهما بذلت من جهد. ويكاد (سامي) يتطابق معه في نظريته لمستقبل السعوديين في هذه المهنة، إلا أنه يضيف عاملاً آخر فيقول: لن ينجح الصيادلة السعوديون في هذه المهنة ما لم تكن هناك أنظمة تحفظ حقوقهم، وتكون الإدارة التي يعملون معها سعودية ١٠٠٪.

إن شركات الأدوية اليوم توظف مئات الصيادلة غير السعوديين، وصل عددهم حسب إحصائيات نشرت عام ٢٠٠٢م إلى ٣,٦١٥ صيدلياً، في حين تكتفي بالحد الأدنى من السعوديين الذي يمكنها من إنجاز أعمالها في بعض الوزارات أو المستشفيات التي تشدد على السعودية.

ويتذرع كثير من المسؤولين بهذه الشركات بقلة الصيادلة السعوديين المؤهلين للقيام بهذا العمل، ولكن حين تتساءل عن معايير التأهيل المطلوبة، وفيما إذا كانت متحققة لدى غير السعوديين، فإنك ستفاجأ بأنه ليس هناك ما يميز المندوبين غير السعوديين، لا من ناحية التأهيل العلمي أو الجدية في

ومناقشة ذلك حسب الهدف البيعي المستقبلي مع مدير المنطقة

• حضور الاجتماعات الدورية للشركة، وعروض المعلومات الفنية.

• متابعة آخر المستجدات الإكلينيكية التي يزود بها من قبل الشركة، وتفسيرها وشرحها ومناقشتها مع متخصصي الرعاية الصحية.

• البقاء على تواصل مع السوق ومعرفة آخر منتجات المنافسين.

• تطوير الاستراتيجيات لزيادة فرص اللقاء والحديث مع الفعاليات الطبية.

• معرفة النشاطات المهمة في مجال الخدمات الصحية.

• العمل مع مدير الفريق لتخطيط كيفية التواصل وإيجاد فرص عمل فعالة لتحقيق المبيعات في منطقة معينة.

أنواع المندوبين

المندوبون أنواع عديدة.. يستعرض أحد المواقع المتخصصة هذه الأنواع بطريقة ساخرة.. عليك أن تقرر أيهم أنت! السيد عارف كل حاجة:

- يعرف الإجابة دوماً حتى قبل أن يسمع السؤال.
- مهاراته في البيع تكفي بالكاد لتحقيق الحد الأدنى للبقاء.
- يكره الجميع أسلوبه في الاستعراض والتظاهر بمعرفة كل شيء.

السيد العادي:

- تقليدي ويؤمن بالنظام.
- مهاراته البيعية جيدة، ولكنه متوسط من حيث غياب إيمانه بما يفعل وتصميمه على تحقيق الهدف.
- غير واضح لديه من هو وماذا يبيع؟

السيد دقة قديمة:

- لديه نظام واضح يتبعه في كل الأحيان: كيف يبيع، كيف يبحث، كيف يتجاوز الاعتراضات، كيف ينهي الصفقة؟ ولكن المؤسف أن ذلك في أكثر الأحيان يؤدي إلى مغادرة الزبون مبكراً دون أن يشتري شيئاً!

السيد اللزقة:

- وهو الوجه الآخر للنوع السابق. إذا سرت في صالة لبيع السيارات وترصد لك مندوب المبيعات، وحاولت الهروب منه بكل الوسائل دون جدوى، فقد عثرت على هذا النوع الفريد: السيد اللزقة!!

السيد كدت أبيع:

- يقنع الزبائن بالسلعة، إلا أنه لا ينهي الصفقة ويوقع العقد.

العمل أو المهارات في البيع والتعامل مع الآخرين.

قد تكون الميزة الوحيدة لهم هي قدرة الشركة على التحكم في مصيرهم بإنهاء عقودهم بكل بساطة يعلق (أحمد) ،في حين أن السعودي لا يمكن للشركة فصله تعسفياً دون مبررات وأسباب واضحة تتعلق بتقصيره في أداء وظيفته. أما (رائد)، فيؤكد أن الأمان الوظيفي عامل رئيس في معاناة

نظرة المجتمع السعودي لا تزال قاصرة تجاه عمل الصيدلي مندوباً

الصيدلي في القطاع الخاص، ويقول: كثيراً ما يتهم السعودي بأنه متطلع فقط إلى خوض تجربة عملية تطبيقية إضافة إلى شهادة خبرة تؤهله للعمل الحكومي، بعكس الموظفين من الجنسيات الأخرى حيث ينظر إليهم على أنهم يحافظون على عملهم كونهم استقدموا خصيصاً من أجله.

انخفاض العائد

إشكالية أخرى يثيرها (عبدالإله) في مجال السعودية، وهي انخفاض رواتب هؤلاء مقارنة بالسعوديين. ويقول: إنه من



الظلم أن يقارن راتب المندوب السعودي بغيره من المندوبين، بل يجب أن يقارن بأمثاله من السعوديين الذين يعملون في القطاعات الأخرى، فالصيدلي في المستشفى يتقاضى ١٢,٠٠٠ ريال، وفي الحكومة ٨,٥٠٠ ريال، في حين لا يتجاوز الراتب الأساسي لكثير من المندوبين ٥,٥٠٠ ريال، وهو غير قابل



- عندما يعود إلى المكتب يتفاخر بأن البيع في يده، وعندما تفتش في يديه فلن تجد طلبية ولا عقداً ولا شيكاً. في لغة المبيعات يدعى هذا البيع تقريباً.

السيد الخبير:

- يعتقد أن خبرته تعادل أي معرفة يمكن أن تستجد.
- كل ما يمكنه استخلاصه هو فتح جهازه المحمول، والتفكير في التغييرات التي حدثت على مدى ٢٥ سنة في تقنيات البيع.
- السيد الخبير هو الأكثر ضعفاً في هذه الصناعة، وغالباً ما يخسر الصفقات الكبرى لصالح أشخاص آخرين يقفون خارج الزحام.

- المؤسف لدى هذا النوع أنه لا يتجدد بل يكرر أسلوبه القديم باستمرار.

السيد علاقات:

- يدرك أنه بحاجة إلى أن يضحى في بعض الأحيان بالكسب سريع المدى في سبيل بناء المستقبل،
- مشكلته أنه لا يركز على الهدف البيعي المحدد له، بل يحرص على أن يكون الأفضل علاقة بالعملاء.
- يحب مديرو المبيعات أن يكون هذا النوع من المندوبين في فرقهم، فشكاوى العملاء منه قليلة وإعادة الطلبات معه كثيرة.

السيد المتواضع:

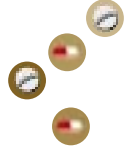
- هذا النوع من المندوبين ينجز المهمة، ويصمم عليها حتى يحققها،
- وهو خدوم، ومحبوب من العملاء،
- يحصل على الطلبات، ويجني عمولة كبيرة،
- يفخر بمهنته وهو سعيد بها. إلا أنه يستنزف دماء الشركة بحرصه على منح العميل أفضل ما يمكن.

الخلاصة:

المندوب المتميز لا يولد أو يصنع. وإنما يتطور بمرور الوقت بناء على إصراره على التميز ورغبته الصادقة في النجاح.

وهنا تكمن المشكلة، فالراتب لا يغري الصيدلي السعودي بالبقاء، وطبيعة الوظيفة تتطلب منه أعمالاً كثيرة لا تتناسب صعوبتها مع العائد الذي يحصل عليه، والذي يرى زملاءه في القطاعات الأخرى يحصلون عليه دون بذل أي من هذا الجهد، ولساعات عمل أقل.

للزيادة قبل عدة سنوات وزيادة سنوية طفيفة.
قد يرضى الصيدلي القادم من بعض الدول العربية بهذا الراتب، يضيف (عبدالإله)، لأنه ببساطة يشكل عشرة أضعاف راتبه في بلده، فضلاً عن الميزات الأخرى التي يحصل عليها كالسيارة الجديدة وبديل السكن وتذاكر السفر والعمولات.



رؤية المستقبل

يعيد (أيمن) رسم التفاؤل؛ لأنه يعتقد أن مجال الدعاية الطبية لا يزال خصباً وبحاجة للمزيد من الصيادلة، وأن للسعوديين فيه مستقبلاً زاهراً، وسيصلون إلى أعلى المناصب القيادية في ظل السنوات العشر القادمة.

لكنه يقترح العمل على ذلك انطلاقاً من خطة إستراتيجية على مستوى الدولة بإسهام مباشر من وزارة العمل وغيرها من الجهات المعنية، وذلك لسعودة المناصب القيادية التي ستجذب بطبيعة الحال شريحة أكبر من الصيادلة السعوديين للاتجاه إلى القطاع الخاص.

من وجهة نظر (خالد) يجب البدء أولاً بدراسة واقع شركات الأدوية اليوم لتكون بداية عملية ومستنداً لأي خطة ترسم مستقبلاً، لاسيما في ظل المتغيرات الحالية في أعداد المتخرجين التي تتزايد بشكل مطرد نتيجة افتتاح العديد من كليات الصيدلة بالملكة، وتركز الفرص الوظيفية للجيل القادم من الصيادلة في القطاع الخاص دون غيره.

ويختم عبدالإله بتفاؤل مشفوع بطلب إخلاص النية في هذه المهنة والسعي لتطويرها بما يتوافق مع ديننا، وألا يكون الربح المادي والمنافع الشخصية هو الهدف على حساب صحة المجتمع وسلامته التي هي أمانة في أعناقنا كصيادلة.

كم يتقاضى المندوب؟

بريطانيا:

يتراوح الراتب الأساسي للمندوب المبتدئ بين ١٦,٠٠٠ - ٢٠,٠٠٠ جنيه إسترليني سنوياً.

أما المندوب الذي لديه خبرة ما بين ٣-٥ سنوات فيحصل على راتب يتراوح بين ٢٥,٠٠٠ - ٢٩,٠٠٠ جنيه إسترليني سنوياً.

أما من لديهم خبرة أكثر من ذلك فتتراوح رواتبهم بين ٣٠,٠٠٠ - ٤٥,٠٠٠ جنيه إسترليني.

إضافة للراتب الأساسي:

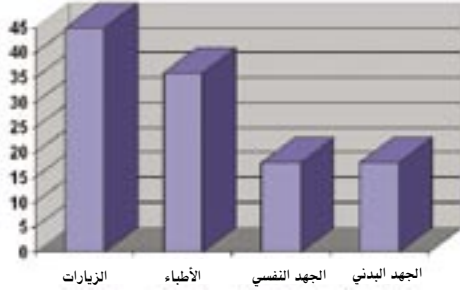
- عمولات حسب تحقيق الهدف البيعي.
- سيارة ذات جودة طبقاً لمواصفات الشركة.
- تأمين صحي.
- إجازات خارجية مدفوعة وامتيازات أخرى شبيهة.

تنويه

الأسماء المذكورة لصيادلة سعوديين عملوا مندوبي دعاية طبية، وبعضهم ما زال على رأس العمل. ولم تذكر الأسماء كاملة رغبة في التركيز على الموضوع بعيداً عن الأشخاص.

شركات الأدوية توظف مئات الصيادلة غير السعوديين في مين تكفي بالمد الأدنى من السعوديين في الجهات التي تشدد على السعودية.

الصعوبات



استفادة المندوبين



في استطلاع أجرته مجلة الصيدلي لآراء بعض المندوبين

ما هي أبرز الصعوبات التي تواجهك؟

- ٤٥٪ الزيارات
- ٣٦٪ الأطباء
- ١٨٪ الجهد البدني
- ١٨٪ الضغط النفسي

ماذا أفادك العمل مندوباً؟

- ٨٢٪ استفادة إدارية بتعلم مهارات التخطيط والاتصال والإلقاء والتفاوض وغيرها.
- ٦٤٪ اكتساب خبرة مالية وتسويقية في مهارات البيع وتوقع المبيعات وغيرها.
- ٤٥٪ تكوين علاقات مفيدة مع مسؤولين ومتخصصين ورجال أعمال.
- ٣٦٪ استفادة علمية بمعرفة الأدوية الجديدة وآلية عملها وما يتبع ذلك.

أمريكا:

- يتراوح الراتب الأساسي للمندوب المبتدئ بين ٤٥,٠٠٠-٤٩,٠٠٠ دولار سنوياً.
- مدراء المناطق تتراوح رواتبهم بين ٧٠,٠٠٠-٨٠,٠٠٠ دولار سنوياً.
- إضافة للراتب الأساسي:
- عمولات حسب تحقيق الهدف البيعي قد تصل إلى ١٣٥,٠٠٠ دولار سنوياً.
- سيارة ذات جودة طبقاً لمواصفات الشركة شاملة التأمين والإصلاحات والوقود في حدود ٥,٠٠٠ دولار سنوياً.
- تأمين صحي شامل.
- إجازات خارجية مدفوعة وامتيازات أخرى شبيهة.
- اشتراك إنترنت بما يعادل ٤٠-٦٠ دولار شهرياً.
- بدل استخدام هاتف جوال.
- جهاز كمبيوتر محمول وطابعة.

السعودية:

- يتراوح الراتب الأساسي للمندوب المبتدئ بين ٦٦,٠٠٠-٧٢,٠٠٠ ريال سنوياً.
- رئيس الفريق البيعي يتراوح راتبه بين ٨٤,٠٠٠-١٠٨,٠٠٠ ريال سنوياً.
- أما مديرو المناطق فتتراوح رواتبهم بين ١٢٠,٠٠٠-١٨٠,٠٠٠ ريال سنوياً.
- إضافة للراتب الأساسي:
- عمولات حسب تحقيق الهدف البيعي
- سيارة ذات جودة طبقاً لمواصفات الشركة.
- تأمين صحي.
- إجازات خارجية مدفوعة وامتيازات أخرى شبيهة.



امتلاك مفاتيح وظيفتك



صيدلي
خالد بن حمزة المدني

لكل وظيفة مفاتيح، ومهمتنا أن نكتشف هذه المفاتيح ونعمل لامتلاكها. والمفتاح هو أي مهمة وظيفية تقع بالكامل في دائرة مسؤوليتك، وتسهم في عمل زملائك، وتحقق أهداف المنظمة التي تنسب لها. إن هذه المفاتيح شبيهة بالوظائف الحيوية للجسم التي تقاس عن طريق قياس ضغط الدم وسرعة التنفس ونشاط الدماغ وغيرها. وكما يدل غياب أي مؤشر من هذه المؤشرات على الوفاة أو حدوث إصابة بليغة للإنسان؛ فإن الإخفاق في امتلاك هذه المفاتيح دليل على ضعف وظيفي أو ربما نهاية وظيفية، لأن الغرض من كل وظيفة في نهاية المطاف هو تحقيق نتائج معينة كما وكيفاً.

إن من ميزات مهنتنا تعدد الوظائف التي يمكن أن يعمل الصيدلي بها، وكل وظيفة في إطار المهنة لها وصف وظيفي مختلف يمثل المتطلبات الأساسية لأداء هذه الوظيفة. فالصيدلي العامل في صيدلية المستشفى -على سبيل المثال- تختلف متطلبات وظيفته عن العامل في إدارة المواد أو المشتريات أو التموين. والصيدلي في القطاعات العسكرية قد تختلف مسؤولياته عن الصيدلي في القطاعات المدنية.

وهكذا الصيدلي الذي يعمل في القطاع الخاص من خلال صيدلية المجتمع أو في مجال الدعاية الطبية أو التسويق أو المبيعات أو التوزيع أو التسجيل أو الشؤون التنظيمية.

لكل وظيفة من هذه الوظائف مفاتيح مختلفة. ترى بعض كتب الإدارة أنها يجب ألا تزيد عن سبعة. فالعمل الإداري مثلاً مفاتيحه: التخطيط، التنظيم، التوظيف، التفويض، الإشراف، القياس، الضبط؛ وبالتالي فإن من يشغل منصباً إدارياً لا بد له أن يحقق نتائج في هذه المفاتيح لينجح في أداء وظيفته. ومندوب المبيعات أو الدعاية الطبية من مفاتيح عمله: فتح حسابات جديدة لعملاء جدد، وإدخال أدوية شركته إلى دليل أدوية المستشفى، وتحقيق الهدف البيعي المطلوب منه. والصيدلي الإكلينيكي المتخصص في أمراض القلب والجهاز الدوري لا بد أن تكون لديه إحاطة بالجانب العلمي والفسيولوجي للقلب والأوعية الدموية، وأن يعمل على متابعة المستجدات في مجال تخصصه، ويطور مهارات التواصل مع مرضاه وزملائه في الفريق الصحي.

فور تحديد مفاتيح وظيفتك فإن الخطوة التالية هي أن تقيم نفسك في امتلاك هذه المفاتيح، وتنتظر أين تكمن قوتك وضعفك؟ في أي من هذه المناطق تحصل على نتائج رائعة؟ وفي أي منها تحقق نتائج دون المستوى؟ إن قدرة الموظف في أي مجال على امتلاك هذه المفاتيح بسرعة وكفاءة عالية هي التي تحدد قابليته للتطور الوظيفي.

الحقيقة أن كلاً منا لديه نقاط قوة وضعف، ورفض الاعتراف بنقاط الضعف أو عدم إدراكها أو تبريرها والدفاع عنها بدلاً من تحديدها بوضوح وعلاجها هو طريق الهاوية. أما السؤال الأهم الذي يجب أن يطرحه كل منا على نفسه، فهو: ما هي المهارة التي لو تمكنت من تطويرها وأدائها بأفضل شكل ممكن سيكون لها الإسهام الإيجابي الأكبر على أدائي الوظيفي؟ علينا أن نستخدم هذا السؤال دوماً لإرشادنا في حياتنا المهنية. ولننذكر باستمرار أنه ما من مهارة يستحيل تعلمها.

الجمعية الصيدلانية السعودية
SAUDI PHARMACEUTICAL SOCIETY

Topics

- ▶ Clinical trials: local and international perspectives
- ▶ Reality and hope of pharmacy profession in Saudi Arabia
- ▶ Pharmaceutical integrity and counterfeit medications
- ▶ Production and regulation of biotechnology and biological products
- ▶ Pharmacy technology and informatics
- ▶ Therapeutic updates symposia
- ▶ Recent advances in drug discovery and pharmaceutical research
- ▶ Evidence-based CAM

Other Activities

- ▶ Workshops
- ▶ Poster session
- ▶ Students forum
- ▶ Career center
- ▶ Multidisciplinary exhibition

الصيدلة وآفاق جديدة

PHARMACY CLIMBING NEW HEIGHTS

www.sps-sa.net



الجمعية الصيدلانية السعودية
SAUDI PHARMACEUTICAL SOCIETY

الإعلان الأول

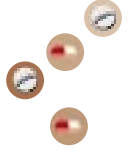
تحت رعاية صاحب السمو الملكي الأمير فهد بن سلطان
أمير منطقة تبوك - الرئيس الفخري للجمعية

المؤتمر السعودي الصيدلي العالمي السابع

THE 7th INTERNATIONAL SAUDI PHARMACEUTICAL CONFERENCE

March 2007, Riyadh, Saudi Arabia (Safar 1428)





أول صيدلي في مجلس الشورى:

من أدب مهنته أبدع فيها



لم يكن إختيار الأستاذ الدكتور إبراهيم المشعل من فراغ بل لأنه رمز من رموز مهنة الصيدلة الذين كان لهم إسهام بارز في تقديم خدمات جليلة للمهنة خلال مسيرتهم العلمية ولأنه أول صيدلي يتبوأ منصب

وكيل جامعة الملك سعود .. ولأنه أول صيدلي يختار عضوا في مجلس الشورى .. ولأنه أول رئيس مجلس إدارة للجمعية الصيدلانية السعودية .. ولأنه .. ولأنه ...
ولذلك سعيئنا لاستكشاف بعض المحطات العلمية في سيرة د. المشعل والتي تمتد إلى مايقرب من ثلاثين عاما حافلة بالانجازات في عالم الصيدلة .
ولقد سألته : كنتم من أوائل السعوديين الذين تخصصوا في الصيدلة، ولاشك أن إختيار هذا التخصص كانت له قصة، وأيام الدراسة في مرحلة البكالوريوس ثم الدراسات العليا تترخ بذكريات عزيزة. نتطلع إلى سماع شيء حول هذه المرحلة بآلامها وأمالها.. فأجاب:

حوار: إبراهيم العمرو

جعلني أقول أنها أحد أبنائي.
أما بالنسبة للواقع الملموس للجمعية فهذا يدعونا أولاً إلى
أن نتأمل فيما قدمنا. ويمكننا بشيء من المقارنة بينها وبين
الجمعية الصيدلية الأمريكية والجمعية البريطانية وباقي

الجمعيات العلمية بحاجة إلى وقفة ممارسة وتقييم

الجمعيات العلمية الأوربية الأخرى أن نجد أن الجمعية الصيدلية
السعودية وغيرها من الجمعيات العلمية في الجامعات بحاجة
إلى وقفة مصارحة وتقييم، فالواقع أن الجامعات بحاجة إلى
تشكيل لجان لتقييم أداء هذه الجمعيات، فهي تحتاج إلى دعم
أكثر لكي تحقق المطلوب.

المنصب ليس الهدف

تقلد الدكتور / إبراهيم الكثير من المناصب الإدارية، فمن وكيل
كلية الصيدلة إلى عميدها، ومن مشرف على الأقسام العلمية
للطالبات في جامعة الملك سعود إلى وكيل لها. ماذا أضافت هذه
التجربة للدكتور / إبراهيم وماذا أخذت منه، وكيف ترى دور
الصيدلة في العمل الإداري؟

إن فكرة البذل الإنساني والعطاء النهضوي لا تحتاج من الإنسان
أبداً تقلد المناصب القيادية، فالعطاء دائماً وأبداً سيظل
ملتصقاً بذاتية الإنسان ومدى شعوره بهذا العطاء، فالعقل
المبتكر والنفس ذات الهممة العالية واليد الممدودة بالعطاء كل
هذا ليس في انتظار أن يتقلد صاحبه المناصب كي يعطي ويبذل
ويخلص.

وكما قلت سابقاً إننا كنا نعمل من خلال شعورنا الوطني
بالمسؤولية تجاه مملكتنا الحبيبة وسيظل هذا الشعور هو ظل

كان الشعور بالمسؤولية تجاه الوطن هو المحرك الأساس
لانطلاق هذا الطموح وتحقيقه في الواقع المنظور، وكان التطلع
إلى بناء أسس علمية سليمة يحتم علينا اختيار التخصصات
المختلفة التي تثري العملية العلمية في مملكتنا الحبيبة.
اتجهت إلى مهنة الصيدلة التي كان لي بها ولع خاص،
ولهذا استطعت أن أشق طريقي في هذا التخصص، وكان
شغلي الشاغل هو البحث عن كل ما هو جديد في هذا المجال.
وبالمناسبة أود أن أسهب قولاً وهو أنه على الدارس أو الباحث
أن يختار التخصص الذي يجد نفسه فيه حتى يستطيع أن يبدع
ويتفوق وينسجم مع تخصصه، لأن من أحب مهنته أبدع فيها.
أما عن الآمال فالآمال كثيرة جداً برغم ما تحقق بفضل الله
عز وجل، لأن الطموح والعطاء لا حدود له، وعن الآلام فلا
توجد هناك مهنة ليس به متاعب، ولكن العبرة بالتغلب على
هذه المتاعب للوصول إلى الهدف المنشود.

أبو الجمعية

يشكل عام ١٤٠٨هـ محطة مهمة في تاريخ الصيدلة، فقد
صدرت الموافقة على إنشاء الجمعية الصيدلية السعودية، وتم
اختيار الدكتور / إبراهيم بن عبد الرحمن المشعل رئيساً لمجلس
الإدارة. كيف ترى تلك الحقبة؟
دائماً البداية في كل الأشياء تتسم بالصعوبة. وأنا حينما تم
اختياري رئيساً لمجلس إدارة الجمعية الصيدلية السعودية عام
١٤٠٨هـ كان هناك كثير من التحديات، وكان علينا أن نقبل
بها، بل وأن نقابل هذه التحديات بالحلول الواقعية الجدية
الجزرية لكافة القضايا، واستطعنا بحمد الله ثم بمساعدة
الزملاء أن نتخطى هذا المخاض.

ذكرت في بعض المناسبات أن الجمعية هي أحد أبنائك.
بصراحة كيف ترى ابنك اليوم بعد أن أصبح شاباً يافعاً؟ لقد
مر ١٩ عاماً من العطاء المتواصل لأجيال الصيدلة. أين ترى
الجمعية الصيدلية اليوم، وما هي الأدوار التي تنتظرها في
المستقبل من وجهة نظركم؟

الجمعية الصيدلية السعودية هي أحد أبنائي حقيقة، وليست
تلك مقولة فحسب. لقد كنت من المؤسسين لها ومن أوائل
الذين ترأسوا هذه الجمعية فكبرت وتوسعت ونهضت في ظل
مساعدة ومؤازرة منسوبي الجمعية ومجلس إدارتها، وهذا ما



الشعور بالمسؤولية تجاه الوطن هو المحرك الأساسي للأهم

سيجعل من تخصصه علامة بارزة في حياته حتى يقدم في مجاله بدلاً من حدود.

أما عن كرسي البحث والتعليم فإنني أزعج أن هذا الحب والانجذاب والانسجام نتج عن الاختيار الصحيح للبحث والتخصص، والذات يشعران الباحث معها أنه يستطيع أن يعطي عطاءً منقطع النظير، لارتباط الباحث بصلة جيدة بينه وبين هذا التخصص وهذا ما أعني به الاهتمام جل الاهتمام بمسألة الانسجام بين الباحث وتخصصه.

ثم تأتي بعد ذلك تهيئة المناخ لها وكذلك بل والأهم الدعم المرجعي بأمهات الكتب والمجلات التي في مجال البحث واعتقد أن هذه المنظومة المتكاملة تستطيع لأن تصيغ عملاً بحثياً تنموياً يستفيد منه الوطن ويرتقي به التعليم.

دعم المشروع الصحي

نال الدكتور إبراهيم بن عبد الرحمن المشعل الثقة الملكية السامية بتعيينه عضواً في مجلس الشورى في دورته الحالية. ما الذي تمثله هذه التجربة لكم، وما الدور الذي يقوم به المجلس بشكل مباشر أو غير مباشر في مجال المهنة، وما هي المشاريع التي تتطلعون لإقرارها من خلال عضويتكم بلجنة الشؤون الصحية والبيئة؟

أرواحنا، أما بالنسبة لموقع المسؤولية فقد كان بالنسبة لي تحدياً جديداً من تحديات هذا التخصص الذي جعلنا نركض خلف كل جديد حتى تثبيته في الأفهام والعقول الشابة التواقه لكل حديث في كلية الصيدلة، وكان علينا أن نوفق بين الحرص على المصلحة العامة والتزود بكل ما يجعل الصيدلة ركناً ركيناً في الخدمات الصحية بما يخدم المواطن ويرفع كفاءة الخدمات الصحية. أما بالنسبة لي فإنني أعتبر نفسي بالفعل قد حصلت على دكتوراه جديدة في العمل الإداري من خلال الممارسة العملية والملازمة للواقع الحي.

الغوص في الأعماق

العمل الأكاديمي له نكهة خاصة عند العاملين فيه، وقد كان نقطة انطلاقكم في مجال الصيدلة وعدتم إليه في استراحة محارب قبل محطتكم الحالية. ما الذي يشد الأستاذ ويجذبه إلى كرسي البحث والتعليم؟

هي ليست استراحة محارب بل هي استراحة أكاديمي وإداري. ثم إن العمل الأكاديمي له سمته الخاصة التي يتسم بها وهي الغوص في عمق ولب العمل نفسه والخروج منه بأفضل نتائج مرجوة، ومن هنا نحن نحترم التخصص لأن المتخصص

د. ابراهيم المشعل في سطور



ابراهيم بن عبدالرحمن بن سليمان المشعل

تاريخ الميلاد : ١٣٦٦هـ

الحالة الاجتماعية : متزوج

المؤهلات العلمية:

الدكتوراة : صيدله - عقاقير في جامعة ستراثكيد - بريطانيا
الحياة العملية:

عضو مجلس الشورى اعتباراً من ١٤٢٦/٣/٣هـ

ممثل المملكة العربية السعودية في مجلس أمناء جامعة الخليج

العربي - وزارة التعليم العالي ١٤١٨هـ

وقد تولى العديد من المناصب العلمي بجامعة الملك سعود:

• وكيل الجامعة ١٤١٢-١٤٢٢هـ

• وكيل الجامعة الملك سعود للدراسات العليا والبحث العلمي

١٤١٢-١٤١٥هـ

• عميد كلية الصيدلة ١٤٠٦-١٤١٢هـ

• رئيس مجلس إدارة الجمعية الصيدلية السعودية ١٤٠٨-

١٤١٠هـ

• مشرف على الأقسام العلمية للطالبات ١٤٠٥-١٤١٢هـ

• وكيل مركز الطالبات (الأقسام العلمية) ١٤٠٢-١٤٠٥هـ

• وكيل كلية الصيدلة ١٤٠٠-١٤٠٢هـ

• مدير مشروع التعاون العلمي من جامعة بورد وكلية

الصيدلة ١٣٩٩-١٤٠٠هـ

عضوية مجالس ولجان:

• عضو مجلس أمناء جامعة الخليج العربي

• عضو مجلس جامعة الملك سعود

• عضو مجلس أمناء مركز الأمير سلمان لأبحاث الإعاقة

• عضو مجلس كلية الصيدلة ورئيس المجلس

• عضو ورئيس مجلس مركز الدراسات الجامعية

للبنات - الأقسام العلمية

• عضو مجلس قسم العقاقير - كلية الصيدلة

• رئيس مجلس إدارة الجمعية الصيدلة السعودية رئيس لعدد

من اللجان بجامعة الملك سعود

أعز كل الاعتزاز بالثقة الملكية السامية في اختياري عضواً
بمجلس الشورى بدورته الحالية وأسأل الله العلي القدير أن
يوفقني في هذا العمل. ومما لا شك فيه أن دور المجلس له
أهميته القصوى في إبداء الرأي في السياسات العامة للدولة
ومناقشة خطط التنمية الاقتصادية والاجتماعية وكذلك
الأنظمة واللوائح والمعاهدات والاتفاقات الدولية ومناقشة
التقارير السنوية للجهات الحكومية وتقديم الاقتراحات تجاه

نعمل على دعم المشروع الصحي والبيئي بالمملكة وتطويره

هذه التقارير وصولاً إلى الصواب وتلافياً للأخطاء.
وبصفتي عضواً في اللجنة الصحية والبيئية فتحن نعمل دائماً
على دعم المشروع الصحي والبيئي بالمملكة وتطويره، والأخذ
الدائم بأسباب التفوق والنجاح في هذا القطاع العريض
بالمجتمع السعودي.

حب الناس هو المكسب الحقيقي

تعرفنا من خلال حديثنا إليكم على جوانب من تجربتكم في
مجالات العمل المختلفة. ونتطلع في ختام لقائنا للاطلاع على
الجانب الآخر من حياة الدكتور/ إبراهيم... الأب والأخ
والصديق؟

أنا والله الحمد نشأت على حب الناس. وهذا السؤال في الحقيقة
يجب أن يوجه إلى الإخوة والزملاء والأبناء الطلاب. أتمنى
أن أكون أباً مثالياً لأبنائي الذين أحبهم، وأخاً وصديقاً لكل
من يعرفني.

وأتمنى أن تكون تجربتي هذه أضافت جديداً لكل القطاعات
المجتمعية من أعضاء هيئة التدريس وطلبة وحتى الناس
العاديين الذين تعاملت معهم.

موزة في اليوم مدة على الدوام

لتحفيز قدرة الدماغ. فأثبتت الدراسة بأن الفاكهة الغنية بالبوتاسيوم، تقوم بتحفيز القدرة الدماغية عند الطلاب للتعلم أكثر.

الإمساك:

يحتوي الموز على مستوى عالٍ من الألياف، لذلك فإن إدخاله في الحمية الغذائية يساعد على إعادة عمل الأمعاء الطبيعي، كما يساعد على التغلب على المشكلة دون اللجوء إلى أدوية مسهلة.

الحموضة المعوية:

للموز تأثير طبيعي معدّل للحموضة في الجسم، وينصح بتناول الموز للتخلص من الحموضة.

عضات البعوض:

قبل أن تفكري في الكريمات والمراهم، هناك طريق أسهل وأفضل، افركي عضات البعوضة بالجلدة الداخلة البيضاء للموزة التي تعمل على تخفيف التورم والاحمرار.

الأعصاب:

لأن الموز غني بفيتامينات مجموعة (ب) التي تساعد على تهدئة النظام العصبي.

زيادة الوزن والعمل:

وجدت دراسات قام بها معهد علم النفس في النمسا بأن ضغط العمل يؤدي إلى التهام أطعمة مهدئة مثل الشوكولا ورقائق البطاطس. حيث وجدت بأن سبب بدانة أكثر من ٥,٠٠٠ شخص كانت على الأرجح بسبب ضغط العمل. ولتفادي شهوة تناول الطعام، نحتاج للسيطرة على مستويات السكر في الدم عن طريق تناول وجبات خفيفة عالية بالكربوهيدرات والفيتامينات المغذية، كل ساعتين، فكان الموز الفاكهة الأكثر ملائمة لمنع البدانة.

قرحة المعدة:

يستخدم الموز لعلاج الاضطرابات المعوية بسبب قوامه الناعم. ويعتبر الموز الفاكهة النيئة الوحيدة التي يمكن أن تؤكل دون ضيق في الحالات المرضية. حيث

يحتوي الموز على ثلاثة سكريات طبيعية - سكروز وسكر الفواكه والجلوكوز، مع الألياف بالطبع، يمنحنا الموز دفعة كبيرة وثابتة وفورية من الطاقة. حيث أثبت بحث علمي بأن موزتين فقط يمكنهما أن تزودا طاقة كافية للقيام بتمرين رياضي لمدة ٩٠ دقيقة. فلا عجب أن يكون الموز الفاكهة الأولى للرياضيين البارزين. ولكن الطاقة ليست هي كل ما يقدمه الموز، فالموز يمنحنا النشاط والصحة. ويساعدنا على التغلب على عدد كبير من الأمراض لذلك يجب إضافته دائماً.

الكآبة:

وفقاً لدراسة جديدة، على أشخاص مصابين بالكآبة، شعر الكثيرون بالتحسن بعد تناولهم الموز، حيث يحتوي الموز على ترايبتوفان -نوع من البروتين- الذي يحوله الجسم إلى سيروتينوم، الذي يمنح الجسم الراحة والاسترخاء، ويحسن المزاج، ويجعلك تشعر بالسعادة.

فقر الدم:

يحتوي الموز على مستويات عالية من الحديد، كما يقوم الموز بتحفيز إنتاج الهيموغلوبين في الدم وكذلك يساعد على علاج فقر الدم.

ضغط الدم:

هذه الفاكهة الاستوائية الفريدة عالية جداً بالبوتاسيوم ولكنه منخفض بالملح، مما يجعله مثالياً لمكافحة ضغط الدم.

تحفيز قدرة الدماغ:

في دراسة شملت ٢٠٠ طالب، تم إعطاؤهم الموز في وجبة الإفطار، والفسحة، والغداء،



اكل مرض فاكهة!

تحتوى الفاكهة على انزيمات ومعادن وفيتامينات وأصباغ ومضادات أكسدة تساعد فى علاج الكثير من الحالات. وهذه بعض الأمراض او الأعراض الشائعة والفاكهة المناسبة لها.

(١) فقر الدم:

افضل فاكهة لعلاج التين والبرقوق المجفف لأحتوائهما على معدن الحديد الذى يساعد على حمل الأكسجين الى اجزاء الجسم ويؤدى نقصه الى الإصابة بفقر الدم. ويساعد تناول ٣ حبات من التين فى توفير خمس الكمية اليومية المطلوبة من الحديد ويستحسن تناول التين او البرقوق برفقة الثمار الغنية بفيتامين سى كى تتم الاستفادة القصوى من الحديد ويتمكن الجسم من امتصاص الحديد.

(٢) هشاشة العظام:

يساعد التين ايضا فى العلاج لأحتوائه على نسبة عالية من الكالسيوم ويساعد تناول ٥ حبات من التين على توفير ثلث الكمية المطلوبة من الكالسيوم. كما يحتوى التين على المغنسيوم الذى يكمل عمل الكالسيوم فى حماية العظام من الهشاشة.

(٣) سوء الهضم:

أفضل فاكهة هى الأناناس وكذلك البابايا ، يحتوى الأناناس على البروملين وتحتوى البابايا على البابين وكلاهما يساعد على هضم البروتينات. ويمكن تناول هذه الفاكهة كل نوع بمفرده بعد وجبة غنية. علماً ان الأحساس بالانتفاخ والتجشؤ من علامات سوء الهضم. وقانا الله جميعاً من جميع الأمراض.



يحيّد حموضة المعدة ويخفف التهاب بطانة المعدة.

السيطرة على درجة الحرارة:

تعتقد العديد من الثقافات بأن الموز يستطيع خفض درجة حرارة الجسم الطبيعية، والعاطفية للأمهات الحوامل. وفي تايلاند، تأكل النساء الحوامل الموز لضمان ولادة الطفل في درجة حرارة معتدلة.

الإضرابات العاطفية الموسمية (الحزن):

يساعد الموز على التخفيف من أعراض الاضطرابات العاطفية الموسمية بسبب توفر مادة الترايبتوفان به.

التدخين:

يمكن أن يساعد الموز الأشخاص الذين يحاولون الإقلاع عن التدخين. لأحتوائه على فيتامينات ب ٦ و ب ١٢، بالإضافة إلى البوتاسيوم، والمغنيسيوم، كما يساعد الجسم على التعافي من تأثيرات انسحاب النيكوتين.

الإجهاد:

البوتاسيوم معدن حيوي، يساعد على جعل نبض القلب متوازناً، ويحفز إرسال الأكسجين إلى الدماغ كما ينظم توازن الماء في الجسم.

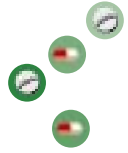
عندما نكون مرهقين، فإن مستوى الأيض يرتفع، مما يخفض مستويات البوتاسيوم. ويمكن إعادة توازن الجسم بتناول الموز الغني بالبوتاسيوم.

السكتات:

وفقاً لبحث في مجلة نيوانجلند الطبية، فإن تناول الموز كجزء من حمية منتظمة يمكن أن يقلل خطر الموت بالسكتة بنسبة ٤٠٪. وهكذا فالموز غذاء كامل متكامل، وعند مقارنته بالتفاح، فالموز يحتوي على ٤ مرات أكثر بروتين، ومرتين أكثر كربوهيدرات، و٣ مرات أكثر فوسفور، وخمس مرات أكثر فيتامين أ وحديد، ومرتين أكثر فيتامينات، ومعادن، كما أنه غني بالبوتاسيوم.

لذلك فقد يكون الوقت لاستبدال المثل القائل: تقاحة في اليوم تبعدك عن الطبيب، إلى موزة في اليوم صحة على الدوم.

لمزيد من المعلومات : طبيب دوت كوم



الجمعية تباع



قامت الجمعية نيابة عن جميع الصيادلة العاملين في المملكة العربية السعودية برفع أحر التعازي القلبية لمقام خادم الحرمين الشريفين الملك عبد الله بن عبدالعزيز وسمو ولي عهده الأمير سلطان بن عبد العزيز في وفاة خادم الحرمين الشريفين الملك فهد بن عبد العزيز رحمه الله، وددت تأكيد البيعة والولاء للقيادة الرشيدة وذلك في الإعلان الذي نشر بجريدة الرياض في العدد ١٣٥٥٨ بتاريخ ٢ رجب ١٤٢٦هـ. كما قدم رئيس الجمعية باسمه وباسم جميع الصيادلة في المملكة صادق تعازيهم ومواساتهم إلى صاحب السمو الملكي الأمير فهد بن سلطان بن عبد العزيز أمير منطقة تبوك والرئيس الفخري للجمعية.

تدشين الموقع الجديد للجمعية وتحديد موعد المؤتمر السابع



تقديرياً من كلية الصيدلة بجامعة الملك سعود ودرعا آخر من مجلس إدارة الجمعية الصيدلية السعودية، كما أطلع سموه على آخر إصدارات الجمعية، والذي جاء بعنوان الجمعية الصيدلية السعودية... تاريخ وإنجازات. كما وافق سموه على رعاية المؤتمر الصيدلي العالمي السابع الذي تقيمه الجمعية خلال شهر صفر من عام ١٤٢٨ هـ الموافق شهر مارس من عام ٢٠٠٧ م.

دشن صاحب السمو الملكي الأمير فهد بن سلطان بن عبدالعزيز أمير منطقة تبوك الرئيس الفخري للجمعية الصيدلية السعودية الموقع الجديد للجمعية على شبكة الانترنت www.sps-sa.net جاء ذلك خلال استقبله مؤخراً رئيس وأعضاء مجلس إدارة الجمعية في مكتب سموه بإمارة تبوك . وقد عبر الدكتور صالح السويح رئيس المجلس عن شكره وتقديره لما يلقاه المجلس من دعم سموه ورعايته لأنشطة الجمعية، وقال إن الهدف من الزيارة كان الاستماع إلى توجيهات سموه لدعم مهنة الصيدلة التي تعيش عصرها الذهبي هذه الأيام وخاصة في مجال التعليم الصيدلي. من جانبه أكد سمو الأمير فهد بن سلطان بأنه منذ تشرفه بالرئاسة الفخرية للجمعية الصيدلية السعودية وهو يشعر بتطور هذه الجمعية وتقدمها وهذا أمر يدعو للاعتزاز مع طلبنا للمزيد، مشيراً سموه بأن أي تقدم في المجال الصحي لا يمكن تحقيقه إلا بوجود قاعدة أساسية للصيدلة. بعد ذلك قدم رئيس مجلس إدارة الجمعية لسموه درعاً

الدكتور باوزير نائباً لرئيس هيئة الغذاء والدواء لشؤون الدواء



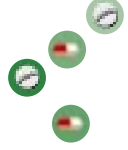
مراقبة الآثار الضارة التي قد تتجم عن تناول الأدوية، وتزويد المهنيين والجمهور بمعلومات حيادية عن الأدوية، ويعمل على التحقق من سلامة مستحضرات التجميل.

للدكتور صالح باوزير خلفية أكاديمية عريضة،

فهو أستاذ للصيدلة الإكلينيكية بكلية الصيدلة جامعة الملك سعود، وتخرج على يديه أجيال من الصيادلة الذين يعملون في قطاعات المهنة المختلفة، كما أنه يملك خبرة عملية متميزة من خلال عمله مستشاراً لمعالي وزير الصحة لعدة سنوات، ورئيساً للجنة تسجيل شركات المستحضرات الصحية والعشبية ومنتجاتها ونائب رئيس لجنة تسجيل شركات الأدوية ومنتجاتها إضافة لعمله الاستشاري باللجنة الوطنية لمكافحة المخدرات. وهو أهل لهذه الثقة والآمال المعقودة به كبيرة لمزيد من الإنجازات في خدمة المهنة والمجتمع.

يتقدم رئيس وأعضاء الجمعية الصيدلية السعودية بأصدق التهاني والتبريكات لسعادة الأستاذ الدكتور صالح بن عبدالله باوزير على الثقة الغالية بتعيينه نائباً لرئيس الهيئة العامة للدواء والغذاء لشؤون الدواء خلفاً للدكتور إبراهيم الشويرع الذي انتقل للعمل في القطاع الخاص.

وقطاع الدواء في الهيئة هو أحد قطاعاتها الرئيسة الثلاثة، ويقوم بعدد من الأنشطة التي تهدف إلى حماية الصحة العامة في المملكة وتشمل: ترخيص عمليات تصنيع الأدوية واستيرادها وتصديرها وتوزيعها وترويجها والإعلان عنها، وتقييم مأمونية الأدوية وفعاليتها وجودتها وإصدار الترخيص بتسويقها، وتفتيش مؤسسات تصنيع الأدوية واستيرادها وبيعها جملة وصرها وإخضاع هذه المؤسسات للرقابة، والتحقق من جودة الأدوية المعروضة في السوق ومراقبة هذه الجودة. كما يتحكم القطاع في شروط ترويج الأدوية والإعلان عنها، ويقوم برصد



الخيارات المستقبلية لتجارة وصناعة الأدوية



القطاع الخاص وقد قدمه الدكتور رضا محمد خليل مستشار الإدارة الصحية بوزارة الصحة، والمهندس لؤي هشام ناظر.

وفي ختام الندوة عقدت حلقة نقاش من ممثلين عن الجامعات والقطاع الخاص

والقطاع العسكري ووزارة الصحة حول الاستفسارات المتعلقة بالقطاع الدوائي في المملكة. يذكر أن لجنة المنشآت الدوائية تضم عدداً من الكوادر الصيدلانية المميزة ويرأسها الدكتور ناجي الغرابلي أستاذ علم الأدوية سابقاً ومدير عام التسجيل والمناقصات بشركة ستكو فارما.

برعاية وزير الصحة نظمت لجنة المنشآت الدوائية بالغرفة التجارية بالرياض ندوة بعنوان الخيارات المستقبلية لتجارة وصناعة الأدوية في المملكة في ظل الأنظمة الداخلية والخارجية.

تناولت الندوة أربعة محاور، وهي: تأثير منظمة التجارة العالمية على تجارة وصناعة الدواء في المملكة، وناقش الأستاذ فواز العلمي مستشار وزير التجارة ورئيس وفد المملكة الفني لمفاوضات الانضمام للمنظمة، والنظرة المستقبلية لدور هيئة الغذاء والدواء السعودية وتأثير أنظمتها على سوق الدواء المحلي تناولته الدكتور إبراهيم الشويعر نائب رئيس هيئة الغذاء والدواء السابق. كما جرى عرض اللائحة التنفيذية لتسجيل شركات الأدوية ومنتجاتها من قبل الصيدلي عبدالحفيظ جان نائب مدير عام الرخص الطبية والصيدلة بوزارة الصحة، وتناول المحور الرابع تأثير تطبيق الضمان الصحي على سوق الدواء في المملكة من وجهة نظر وزارة الصحة، ومن وجهة نظر

برنامج دكتور الصيدلة بجامعة الملك فيصل

قامت الجمعية ممثلة برئيس مجلس إدارتها الدكتور صالح السويح ورئيس لجنة البحث العلمي والتعليم المستمر الدكتور خالد الخريفي بتقييم برنامج دكتور الصيدلة Pharm D. لكلية الصيدلة الإكلينيكية بجامعة الملك فيصل وذلك في ورشة عمل أقيمت خصيصاً لهذا الغرض في مدينة الرياض. وقد تلقى رئيس الجمعية خطابي شكر من سعادة وكيل جامعة الملك فيصل وسعادة عميد كلية الصيدلة على مشاركة الجمعية في تقييم هذا البرنامج.

اجتماع مصنع أدوية العلاج الذاتي في الشرق الأوسط

أقيمت حلقة نقاش لمجموعة مصنعي أدوية العلاج الذاتي في الشرق الأوسط MESME في مدينة الرياض برعاية الشركة السعودية للصناعات الدوائية، وذلك بحضور العديد من المهتمين بقطاع الدواء والعلاج الذاتي في المملكة. وقد أقيمت خلال هذه الحلقة ثلاث محاضرات عن موضوع العلاج الذاتي، وترأس حلقة النقاش الدكتور صالح السويح رئيس الجمعية.

مشاركة متميزة في دوفات دبي



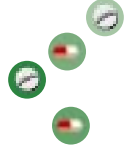
شاركت الجمعية الصيدلية السعودية في مؤتمر ومعرض دبي الدولي للصيدلة والتكنولوجيا (دوفات ٢٠٠٦) بجناح مميز، يعكس الدور الكبير الذي تلعبه في منطقة الخليج، وقد مثلت الجمعية في هذا المؤتمر سعادة رئيس لجنة تطوير المهنة الصيدلي عبد الله بن فهد المسند والدكتورة منيرة البابطين. الجدير بالذكر أن هذا المؤتمر والمعرض تنظمه مؤسسة اندكس للمؤتمرات والمعارض بالتعاون مع دائرة الصحة والاتحاد الدولي للمستشفيات في مركز دبي الدولي للمعارض، ويقام بشكل سنوي على مدى ثلاثة أيام. وقد حظيت مشاركة الجمعية هذا العام بالحضور المميز لنادي الصيدلة الإكلينيكية، والذي أكدت الدكتورة البابطين أنه سيكون حاضراً في الأعوام القادمة بإذن الله. وقد تسلم وفد الجمعية درعاً تقديرياً من اللجنة المنظمة.

افتتاح ندوة المركز الوطني للسكري

قام رئيس الجمعية الدكتور صالح السويح بافتتاح الدورة الأولى للصيادلة تحت عنوان "Diabetes Mellitus: An Update for Pharmacist" في المركز الوطني للسكري التابع للجمعية السعودية لطب الأسرة والمجتمع بالتعاون مع شركة نوفو نورديسك ممثلة بالصيدلي زهير الغريبي مدير المكتب العلمي للشركة ومدير المركز الوطني للسكري. وقد ألقى الدكتور خالد الخرفي رئيس لجنة التعليم المستمر ونائب رئيس لجنة القطاع الخاص محاضرة بعنوان: "Drugs that need to be used with caution in Diabetic Patients". وقد استمرت الندوة مدة يومين لاقت فيهما استحسان الجميع.

امتحان البورد الأمريكي في الرياض

تقوم الجمعية الصيدلية السعودية خلال شهر أكتوبر من هذا العام ٢٠٠٦م بالتعاون مع الجمعية الأمريكية للصيادلة (APHA) بعقد امتحان البورد الأمريكي للتخصصات الصيدلية في مدينة الرياض، وهذا الامتحان يشمل تخصصات متعددة وهي: الصيدلة الإشعاعية، التغذية الوريدية العلاجية، صيدلة الأورام، العلاجات، والصيدلة النفسية. وقد أهاب رئيس الجمعية د/ صالح السويح بجميع الصيادلة بالملكة الراغبين بالتقدم لهذا الامتحان سرعة الاتصال على الجمعية في مقرها بكلية الصيدلة بجامعة الملك سعود أو زيارة موقع الجمعية على العنوان: www.sps-sa.net



التعليم الصيدلي في الدول العربية



برعاية كريمة من صاحب السمو الملكي الأمير سلمان بن عبد العزيز أمير منطقة الرياض وبحضور معالي وزير التعليم العالي الدكتور خالد العنقري، أقامت كلية الصيدلة بجامعة الملك سعود مؤتمر ومعرض الصيدلة الدولي التاسع خلال الفترة من ١٥ - ١٩ ذو القعدة ١٤٢٦هـ الموافق ١٧ - ٢١ ديسمبر ٢٠٠٥م، ويبحث في المؤتمر عدد من القضايا المهمة التي تتعلق بأوضاع الدواء في الدول العربية. وتحدث في المؤتمر ١٩٨ متحدثاً ومتحدثة من أنحاء العالم، كما نُقِش فيه ٢٠٠ ورقة بحثية في مختلف الجوانب الصيدلانية والطبية.

وقد شاركت الجمعية في المعرض المصاحب بشكل فعال حيث قام الدكتور صالح السويح بشرح موجز عن أهداف وإنجازات الجمعية ودورها في تطوير مهنة الصيدلة في المملكة لمعالي وزير التعليم العالي والوفد المرافق له. كما تم عرض مطبوعات الجمعية المتنوعة.

تنظيمات جديدة في مجلس الإدارة

قرر مجلس الإدارة في جلسته الثامنة الاستعانة بمستشارين من خارج المجلس نظراً للحاجة إلى استشارة بعض الزملاء الذين لديهم خبرة سابقة، وحرصاً على تطوير مهنة الصيدلة في كل القطاعات.

وقد وافق كل من أ.د. عثمان الشبانة وأ.د. صالح باوزير على القيام مشكورين بالعمل كمستشارين للمجلس خلال الدورة الحالية.

من جهة أخرى قرر مجلس الإدارة تعليق منصب المدير التنفيذي للجمعية في منتصف ١٤٢٦هـ وسيتم العمل على استقطاب أحد الزملاء الصيادلة المتفرغين لهذا المنصب حال توفر الإمكانات المادية اللازمة، وإعادة تشكيل اللجنة الإعلامية برئاسة عضو مجلس الإدارة الصيدلي خالد الفوزان إضافة إلى كونه رئيساً للجنة المالية.

مشاركة الجمعية في صياغة اللائحة المنشآت الصيدلانية

شارك رئيس الجمعية وعدد من أعضائها في صياغة اللائحة التنفيذية لنظام المنشآت الصيدلانية الذي قامت بإعداده وزارة الصحة، وبعد صدور اللائحة بصيغتها النهائية وإثر تلقي الجمعية العديد من الاتصالات من الصيادلة بخصوص عدم ذكر بعض التنظيمات فيها، قامت الجمعية بمخاطبة معالي وزير الصحة لإيضاح بعض التنظيمات في اللائحة وإيضاح استعداد الجمعية بجميع كوادرها للمساهمة في تطوير هذه اللائحة وتحسينها بما يخدم قطاع الصيدلة والدواء في المملكة.

رؤى لتطوير الرعاية الصيدلانية



أقامت لجنة الرعاية الصيدلانية بالجمعية التي يرأسها الصيدلي عبد الله المشعل بالتعاون مع إدارة الرعاية الصيدلانية بالشؤون الصحية بمنطقة الرياض ندوة بعنوان (الرعاية الصيدلانية .. المفهوم والتطبيق) في فندق الانتركونتيننتال بالرياض.

وقد تضمنت الندوة ثلاث محاضرات ألقاها كل من الدكتور يوسف عسيري وكيل كلية الصيدلة بجامعة الملك سعود، والدكتور ماجد الجريسي الصيدلي الإكلينيكي بمدينة الملك عبد العزيز الطبية للحرس الوطني، والدكتور على العمري من مدينة الملك فهد الطبية.

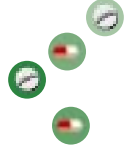
ولقيت الندوة - التي اعتمدت من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية بواقع ساعتين تعليم مستمر - استحسان الحضور نظراً لحيوية المواضيع التي تناولتها. الندوة كانت برعاية الدكتور عبد العزيز الدخيل مدير عام الشؤون الصحية بمنطقة الرياض، وحضرها نائبه لشؤون المستشفيات الدكتور محمد الفايز.



الملتقى الثاني للمكاتب العلمية

نظمت لجنة المكاتب العلمية والتسجيل بالغرفة التجارية بالرياض الملتقى الثاني للمكاتب العلمية ومسؤولي التسجيل. وقد تضمن الملتقى محاضرة علمية عن تقييم دراسات الثباتية حسب مواصفات اللجنة الدولية لمواءمة متطلبات التسجيل ICH ألقاها الصيدلي عبدالله بن فهد المسند رئيس لجنة تطوير المهنة بالجمعية، ومحاضرة إدارية حول التخطيط في المجال المهني ألقاها الدكتور ياسر طاشكندي مدير الخدمات الصيدلانية بمدينة سلطان بن عبد العزيز للخدمات الإنسانية، كما عقدت ثلاث ورش عمل حول واقع المكاتب العلمية والتطلعات المستقبلية لتطوير أدائها.

حظي الملتقى بحضور جيد وتفاعل كبير أثناء النقاش، وخرج بعدد من التوصيات المهمة لتطوير مستويات الصيادلة العاملين في هذا القطاع المهم من قطاعات المهنة كما صرح بذلك مجلة الصيدلي فواز بن عواد العنزي. يذكر أن لجنة المكاتب العلمية شكلت عام ١٤٢٤هـ بالتنسيق بين الجمعية الصيدلانية السعودية والغرفة التجارية بالرياض.



ثمانية ساعات تعليم مستمر في يوم الصيدلي الثاني



أقام برنامج مستشفى قوى الأمن بالرياض يوم الصيدلي الثاني تحت عنوان "A New Era in Pharmacy Practice" في قاعة الأمير أحمد بن عبد العزيز بالمستشفى. وأقيم على هامشه معرض لشركات الأدوية. وقد شاركت الجمعية بجناح إعلامي خاص عرضت فيه إصدارات الجمعية. وقد قام الدكتور صالح السويح رئيس مجلس الإدارة بشرح موجز لمدير برنامج المستشفى عن الجمعية وما تقدمه من خدمة لأعضائها.

هذا وكانت الجمعية قد أقامت ورشة عمل بعنوان "Pediatric Pharmacotherapy" بقاعة الأمير نايف بن عبد العزيز بالمستشفى، وقد حظيت بحضور كثيف جاوز الأربعين صيدلياً وصيدلانية. وقد ألقى المحاضرات كل من: الدكتور ماجد الجريسي، والدكتورة هند الجاسر، والدكتور سليمان الغرير، علماً بأنه تم اعتماد الورشة بواقع ٨ ساعات تعليمياً مستمراً من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية.



ندوة الرقابة الدوائية والغذائية



في أولى خطواتها للتفاعل مع الجمهور أقامت الهيئة العامة للغذاء والدواء ندوة الرقابة الدوائية والغذائية على مدى ثلاثة أيام برعاية كريمة

من صاحب السمو الملكي الأمير سلطان بن عبدالعزيز ولي العهد ووزير الدفاع والطيران والمفتش العام. أقيمت الندوة على ست جلسات تناولت: التجارب العالمية، وتطلعات المستفيدين من الهيئة، ورؤية للواقع المحلي، وتنظيم المستحضرات الصحية والعشبية، وتنظيم المستحضرات البيطرية ومستحضرات التجميل. وقد طرحت في الندوة العديد من أوراق العمل من متحدثين عالميين من السلطات المثيلة في أمريكا وكندا وبريطانيا وماليزيا، وشارك عدد من الصيادلة السعوديين بأوراق عمل متميزة في الندوة.

بريدة



"العلم والدواء" بمستشفى المذنب

صدر العدد الأول من المجلة الدورية (العلم والدواء) التي يصدرها قسم الرعاية الصيدلية في مستشفى المذنب العام لعام ١٤٢٧ هـ وتعتبر المجلة إحدى المشاريع العلمية الناجحة تضاف إلى الإبداعات والخطوات المرسومة والثابتة التي يخطوها قسم الرعاية الصيدلية على يد مديره الصيدلي إبراهيم النقيثان ومساعدته الصيدلي سليمان الناصر وبقيّة زملائه العاملين معه الذين عقدوا العزم للرفق بمستوى الرعاية المقدمة للمرضى وللمجتمع على حد سواء. وكان موضوع الغلاف استفتاء حول الاستخدام الأمثل للدواء وموضوع آخر لا يقل أهمية عن سابقه وهو: ماذا تعرف عن أنفلونزا الطيور.

المنتدى العلمي للصيدلة القصيم

أقيم المنتدى العلمي للصيدلة في منطقة القصيم في رحاب مستشفى المذنب العام مساء يوم الأحد ١٤٢٧/٤/٢ هـ، حيث ترأس إدارته رئيس قسم الرعاية الصيدلية في المستشفى الصيدلي إبراهيم النقيثان. وشمل برنامج المنتدى المواضيع التالية:

أولاً: تاريخ الصيدلة، محاضرة ألقاها مدير قسم الرعاية الصيدلية في مستشفى الملك سعود في عنيزة.

ثانياً: علاج الربو عند الأطفال لسعادة الدكتور خالد المبارك استشاري طب الأطفال في مستشفى الملك خالد الجامعي.

ثالثاً: مجموعة الماكرولايد (من المضادات الحيوية) ألقاها الصيدلي ري جوبتشوار من مستشفى الملك سعود في عنيزة. وموضوعات أخرى .

وتخلل البرنامج نقاشات علمية حول التموين الطبي وإدارة الرعاية الصيدلية في مديرية عام الشؤون الصحية في المنطقة. الجدير ذكره.

أن المنتدى العلمي للصيدلة في منطقة القصيم ٤ سنوات سنوياً وتشرف عليه إدارة الرعاية الصيدلية في المنطقة.

الدورة الإكلينيكية في التغذية الوريدية الأولى في منطقة القصيم

أقام إدارة الرعاية الصيدلية بالتعاون مع قسم الرعاية الصيدلية في مستشفى الملك فهد التخصصي ببريدة دورة إكلينيكية في التغذية الوريدية هي الأولى من نوعها في منطقة القصيم. وقد استمرت فعاليات الدورة على مدى خمسة أيام (٢٩/٤ حتى ١٤٢٧/٥/٤) ، برنامج الدورة من إعداد وإلقاء الصيدلانية أريج الجاسر عضو فريق التغذية الوريدية في مستشفى الملك فهد التخصصي ببريدة، وتحت إشراف رئيس قسم التخطيط والتطوير الصيدلي عبدالرحمن الحميدان. وبمتابعة مدير إدارة الرعاية الصيدلية في مديرية الشؤون الصحية في منطقة القصيم الصيدلي محمد بن إبراهيم الوابلي.



سلوك الصيدلة في المملكة فيما يتعلق بالإبلاغ عن الآثار الجانبية للأدوية

أ.د. صالح عبدالله باوزير



هدف الدراسة: تقييم موقف وسلوك الصيدلة في المملكة العربية السعودية فيما يتعلق بالإبلاغ عن الآثار الجانبية للأدوية..
الطريقة: تم تسليم استبانة ذاتية التعبئة عشوائية طبقية مكونة من ٢٤٠ صيدلية خاصة في مدينة الرياض وتتكون الاستبانة من ٢٧ سؤالاً تتعلق الخمسة والعشرون الأولى منها بالصيدلة والبيانات الديموغرافية للصيدلية، وبالمراجع المتوفرة، وأنشطة التعليم المتواصل، وأسئلة أخرى تهدف إلى تحديد مدى معرفة الصيدلي بنظام الإبلاغ السعودي عن الآثار الجانبية للأدوية، وهناك سؤال يتكون من ٢٧ عنصراً وذلك للتعرف على موقف الصيدلي بشأن الإبلاغ والعوامل الإيجابية والسلبية التي تؤثر في هذا الموقف.

الصيدلة هو عنصر مهم من شأنه تحسين مشاركة الصيدلة في عملية الإبلاغ عن الآثار الجانبية للدواء.

الاستنتاج: كان معظم الصيدلة المشاركين (٨٦,٨٪) على غير دراية بنظام الإبلاغ عن الآثار الجانبية للأدوية في المملكة العربية السعودية، وأن ٢٩٪ من الصيدلة فقط يدركون أن بإمكان الصيدلة في المملكة إبلاغ وزارة الصحة عن الآثار الجانبية للأدوية. وتشير النتائج إلى أهمية مواصلة الجهد للتوعية بنظام الإبلاغ وللتغلب على المعوقات التي أبرزتها هذه الدراسة.



النتائج: بلغ معدل الاستجابة ٧١,٧٪ (١٧٢ / ٢٤٠). وكان معظم المشاركين هم من غير السعوديين (٩٩,٤٪) والبقية من مالكي الصيدليات السعوديين. وقد اتضح أنه لم يكن على دراية بنظام الإبلاغ عن الآثار الجانبية للأدوية إلا ٢١ صيدلياً فقط (١٣,٢٪). وقد اعتبر ٩٧٪ من المشاركين أن نظام الإبلاغ هو جزء لا يتجزأ من واجباتهم المهنية، كما اعترف الجميع بأهمية الإبلاغ. وزعم ٤٪ من الصيدلة أنهم قاموا بإبلاغ وزارة الصحة، كما زعم ٦,٣٪ منهم بأنهم قاموا بإبلاغ الشركات الصيدلانية. وقد تم تحديد عدد من العوائق التي تمنع الصيدلة من الإبلاغ ومنها أنهم لا يعرفون العنوان (٦٨٪)، أو أن الإبلاغ غير متوفر (٦٢,٨٪)، أو أنهم لا يعرفون طريقة الإبلاغ (٤١,٧٪)، أو أنهم غير متأكدين من العلاقة النسبية بين الآثار الجانبية للدواء وبين الدواء (٣٠,١٪). وقد صرح ٨٤٪ من المشاركين بأن تلقي تغذية استرجاعية من البرنامج مما يشجعهم على الإبلاغ، وأن إصدار نشرة عن الآثار الجانبية للدواء ستشغل عملية الإبلاغ. إضافة إلى ذلك، فإن ٢٩٪ من المقترحات انصبت على أن تعليم وتدريب

أنواع التدخلات الصيدلانية في المستشفيات النفسية



الصيدلي / خلف بن علي الجمعة ماجستير علم الأدوية.
الصيدلانية / جوزاء بنت فهد السبهان ماجستير صيدلة
سريرية.
قسم الرعاية الصيدلانية بمجمع الأمل للصحة النفسية الرياض
المملكة العربية السعودية.

البحث تم قبوله في المؤتمر الأوروبي السادس للجمعية الأوربية
للصيدلة السريرية والمنعقد في لتوانيا
في الفترة من ٢٥ إلى ٢٧/٥/٢٠٠٦

الإطار النظري للبحث :

إن أهمية دراسة التدخلات الصيدلانية توضح قيمة الصيدلي
في تطبيق تلك التدخلات وقياس مدى تطور رعاية المريض
المقدمة من قبل الصيدلي في ظل منظومة الرعاية الصيدلانية
المتكاملة .

الأهداف :

- بحث مدى تكرار ونوعية الوصفات الخاطئة من قبل الأطباء
- دراسة الوقت المستخدم للتصحيح.
- تحديد قيمة دور الصيدلي العلاجية من خلال التدخلات
الصيدلانية.

التصميم الخاص بالبحث :

- جميع التداخلات الموثقة في آخر ٣ أشهر من عام ٢٠٠٥.
- المكان / الرعاية الصيدلانية في مجمع الأمل للصحة النفسية
بالرياض.

- النتائج عدد التدخلات الصيدلانية ١٠٠٠ بواسطة ٢٠ صيدلياً،
الأخطاء الأكثر انتشاراً من حيث درجة الخطورة (١٣٪ خطورة
، ٥٧٪ مهم ، ٢٧٪ أقل خطورة) الأخطاء المتعلقة بالدواء
كانت (١٠٪ أدوية غير ضرورية ، ٨،١٪ أدوية خاطئة ، ١٧،٢٪
أدوية من نفس المجموعة ، ٤٠،٢٪ جرعة دواء خاطئة) أما
بالنسبة للإجراءات التي قام بها الصيدلي بعد اكتشاف هذه

الأخطاء (٥٧٪ مناقشة الطبيب ، ١٦٪ مناقشة المريض ،
١٠٪ استشارة مركز معلومات الأدوية) .

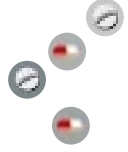
- توصيات الصيادلة الذين قاموا بالتدخل الصيدلي كالتالي
(٤٤،٤٪ التوصية بتغيير الجرعة ، ٤٠٪ تغيير الدواء ، ٦٪
تغيير فترة العلاج ، ٦٪ تغيير تكرار العلاج ، ١٪ تغيير طريقة
تناول العلاج)

- أما بالنسبة لمدى تقبل الطبيب للتدخل الصيدلاني كان
كالتالي (٤٠٪ موافق بالكامل ، ١٤٪ رفض بالكامل ، ٣٧،٤٪
موافقة مع التعديل) . أما بالنسبة للفائدة المرجوة للمريض
فكانت (١٨،٣٪ زيادة فاعلية العلاج ، ١١،٣٪ تحسين الاستمرار
في تناول الدواء ، ٦٢،٢٪ منع حصول التسمم بالدواء) .

- الوقت المطلوب لعمل التدخل الصيدلي كان (٤٠٪ أقل من
خمس دقائق ، ٢٢٪ من ٥-١٠ دقائق ، ٢٠٪ ١٥ دقيقة أو
أكثر) .

الاستنتاجات من الدراسة :

أثبتت الدراسة أهمية دور الصيدلي في تحسين الرعاية المقدمة
للمريض وتحسين نوعية الحياة له ، وليس فقط من خلال منع
التسمم بالجرعات العالية، بل بزيادة فاعلية الأدوية وتقليل
التكلفة كما وضحت الدراسة.



نادي الصيدلة الإكلينيكية جسر للتواصل العلمي والارتقاء بمستوى المهنة



مع انطلاقة الدورة الحالية لمجلس إدارة الجمعية وبمساهمة كواد صيدلانية مؤهلة أخذت على عاتقها تأسيس نادي الصيدلة الإكلينيكية السعودي في منتصف عام ٢٠٠٥ وتفعيل نشاطاته والنهوض به إلى أعلى المستويات ومن ثم تحقق لها الكثير من النجاحات التي تعد مؤشراً للتفاؤل بالعديد من الانجازات مستقبلاً - إن شاء الله - وهذه اللجنة تضم عضوية كل من:

د. نوقت العود ، د. مها الرشيد ، د. لمياء النعيم من جامعة الملك سعود - كلية الصيدلة - قسم الصيدلة الإكلينيكية
د. منيرة البابطين، د. مشعل المطيري من مركز الأمير سلطان لأمراض وجراحة القلب - الرياض، د. عبدالرزاق الجزائري، د. عبدالله المهيزعي من مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث الرياض.

تقرير: ناصر القحطاني

أهداف النادي

قام النادي منذ بداية إنشائه بالعديد من الأنشطة والتي تمثلت بداية بالمحاضرات العلمية التي يجد فيها الصيدلي الإكلينيكي قدراته وكذلك تحديثاً لمعلوماته التي تعرض من خلال تجارب أعضاء آخرين من أعضاء النادي، في كل مرة بإلقاء محاضرة عما قد يواجهه في مجال عمله، وفي نفس منشأته، وكيف كان تصرفه لحل تلك المواقف، وكذلك مناقشة المستجدات في عالم الصيدلة والممارسة السريرية من خلال المقالات العلمية المنشورة في مختلف المجلات الطبية والصيدلانية بشكل أو

بآخر، مما يكون له الأثر الإيجابي لكل الأعضاء الآخرين، ومن ثم تعم الفائدة كل الأعضاء، ويهدف النادي إلى:

١- التركيز على الخطط الأساسية في تنفيذ العمل الإكلينيكي بالشكل الصحيح.

٢- قهر كافة الصعاب والتحديات في مجال الممارسة الإكلينيكية.

٣- معرفة أسهل الطرق وأكثرها أماناً ودقة واقتصادية في تأدية العمل، وهذا ينعكس بالإيجاب على الصيدلي وعلى المنشأة في آن واحد.

وغيرها من الأهداف التي يمكن أن يتحقق منها الفعالية المرجوة من حلقات التعليم المستمر للنادي، وقد أقام النادي منذ إنشائه - ستة ملتقيات علمية بواقع لقاء واحد شهرياً، حدد بتاريخ آخر يوم أحد من كل شهر ميلادي، هذه الملتقيات والمواضيع التي نوقشت فيها هي:

المتحدثين يعملان في مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث.

اللقاء الرابع:

وقد أقيم يوم الأحد الموافق ١٤٢٧/١/٢٧ هـ والذي كانت فيه المحاضرة الأولى بعنوان:

Management of Refractory Retroperitoneal Bleed Secondary to Enoxaparin: A Case Report التي ألقاها سعادة الدكتور أنطوني شيرفان من مستشفى الحرس الوطني، كما قدمت سعادة الدكتورة هند الجاسر من مستشفى الملك فيصل التخصصي، ومركز الأبحاث المحاضرة الثانية وهي بعنوان:

Childhood Immunization: Pharmacists In Focus.

اللقاء الخامس:

يوم الأحد الموافق ١٤٢٧ /٢/٢٦ هـ والذي تضمن على محاضرتين أولاهما بعنوان:

Bipolar Disorder: Atypical Manifestation A Case Report التي ألقته الدكتورة هديل الدغش، من مجمع الأمل الطبي، وقدم سعادة الدكتور خالد الحيدري - مدير الخدمات الصيدلية بمستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث- المحاضرة الثانية بعنوان:

Granting Prescribing Privileges for Clinical Pharmacist: Where do we stand?

إقامة خمسة ملتقيات علمية بواقع لقاء شهري

اللقاء السادس:

تم عقده بتاريخ ١٤٢٧/٤/٢ هـ، حيث تضمن هذا اللقاء محاضرتين، الأولى بعنوان: Rhemato, Hemato, or Hepatology? A Case Report التي ألقته الدكتورة إيمان الأبري من مستشفى القوات المسلحة بالرياض.



اللقاء الأول:

وكان عبارة عن محاضرتين الأولى كانت تعريفية بأنشطة النادي ومهامه وألقته الدكتورة نوف العودة من جامعة الملك سعود- كلية الصيدلة، والمحاضرة الثانية ألقاها الدكتور عبدالرزاق الجزائري، من مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث وقد ألقى الضوء فيها على أداء ودور الصيدلي الإكلينيكي.

اللقاء الثاني:

وقد عقد يوم الاثنين الموافق ١٤٢٦/ ١٠/ ٢٥ هـ وكانت المحاضرة الأولى بعنوان: Demyelinating Polyneuropathy Chronic Inflammatory التي ألقاها الدكتور عبدالله الزهراني من مستشفى قوى الأمن، والمحاضرة الثانية بعنوان: The role of pharmacoeconomic in Formulary Management وألقاها الدكتور محمد الحقييل من مستشفى الحرس الوطني.

اللقاء الثالث:

وقد تم يوم الأحد الموافق ١٤٢٦/١١/٢٣ هـ والذي تضمن المحاضرة الأولى وهي بعنوان:

Amiodarone-Induced Thyroid Dysfunction: A Case Report التي ألقاها الدكتور ناظم الاخرس. كما قدم سعادة الدكتور أحمد الجديع المحاضرة الثانية وقد كانت بعنوان:

Building Medication Utilization Evaluation Module: A Focus on Mycophenolate وكلا



موقع النادي على الإنترنت



تم إنشاء موقع خاص للنادي ضمن الموقع الرسمي الجديد للجمعية الصيدلانية السعودية تعرض فيه كافة الأخبار والعناوين واللقاءات المتعلقة بالنادي، ويمكنكم الوصول إلى موقع النادي من خلال هذا الرابط التالي وعنوانه:

www.scpc.sps-sa.net

كما يمكنكم إرسال مقترحاتكم على الإيميل:

scpc@sps-sa.net

هذا وقد شارك النادي في معرض دبي للصيدلة والتكنولوجيا (دوفات ٢٠٠٦) ممثلاً بالدكتورة منيرة البابطين والتي قامت بالشرح للزوار عن النادي وفعالياته، وأنه النادي الأول والفريد من نوعه على مستوى العالم العربي.

والمحاضرة الثانية لذلك اللقاء والتي ألقاها الدكتور مشعل المطيري من مركز الأمير سلطان لأمراض وجراحة القلب وكانت بعنوان: Aspirin in the primary prevention of cardiovascular diseases in women

الخطط المستقبلية

- ١- من خطط النادي المقررة خلال السنة القادمة:
- ٢- تحديث نشاطات النادي، حيث تقرر إيجاد أكثر من فعالية ضمن جدول النادي خلال السنة القادمة، والتي ستبدأ اعتباراً من شهر سبتمبر من عام ٢٠٠٦.
- ٣- إيجاد حملة دعائية ضخمة، تبين لكل أفراد الطاقم الطبي نشاطات النادي، ومن ثم الارتقاء بمستوى المهنة ككل.
- ٤- دعوة الصيادلة غير العاملين في المجال السريري أو الإكلينيكي للاستفادة من فعاليات النادي.
- ٥- متابعة تطورات اعتماد ندوة أو مؤتمر لمدة يوم واحد؛ لعرض البحوث المقدمة من قبل أعضاء النادي، والعمل على إيجاد جوائز للبحوث الفائزة لخلق روح التنافس بين الأعضاء

الميدلي خالد الفهيد :

صناعة الدواء السعودي تتفوق على مثيلاتها في مقاييس ومعايير الجودة العالمية

● تجاوزت بعض المصانع الخليجية والعربية - في كم الإنتاج وكيفية - المصانع السعودية بانتهاجها خططاً أكثر طموحاً. فلماذا يحدث ذلك مع تفوق الإمكانيات المادية لشركاتنا؟ ج: مما لا شك فيه أن حجم سوق الدواء في المملكة من أكبر الأسواق في المنطقة ولما يمثله ذلك من أهمية كبرى للمستثمرين في قطاع صناعة الأدوية في المنطقة فإن ذلك جعل بعض شركات الأدوية في المنطقة تنتهج خططاً تركز على الاستثمار في هذا السوق الكبير وذلك من الناحية التسويقية بشكل أساسي لكن تبقى الصناعات الدوائية السعودية تتفوق في مجال مقاييس ومعايير الجودة العالمية التي تطبق فيها.

● يتيح انضمام المملكة لمنظمة التجارة العالمية قدراً كبيراً من الفرص بقدر ما يثير العديد من التحديات. ما مدى استعداد مصانع الأدوية السعودية لذلك؟ إن قرار انضمام المملكة إلى منظمة التجارة العالمية قرار استراتيجي له أبعاد كبيرة على المدى الطويل على اقتصاد المملكة بشكل عام وعلى الصناعات الدوائية المحلية بشكل خاص حيث يشكل ذلك إيجاد مناخ تنافسي كبير بين الشركات العاملة في هذا المجال مما يجعل الاهتمام بجودة المنتج والبحث عن أصناف جديدة تقل فيها المجالات التنافسية أمراً في أولويات صناع القرار في الشركات الدوائية. إلا أن هناك بعض التخوف من هذا الانضمام وله ما يبرره من حيث احتمال لجوء بعض الشركات الأجنبية إلى تبني ممارسات قد تعود بالضرر على الشركات الوطنية، ولذا فأرى أنه ينبغي على الشركات الدوائية الوطنية التنسيق مع الجهات المعنية لوضع بعض الضوابط النظامية مما يضمن عدم الأضرار بالاقتصاد الوطني وخاصة في مواجهة سياسات الإغراق التي قد تلجأ إليها بعض الشركات الأجنبية .

قطعت الصناعة الدوائية الوطنية شوطاً يحفزنا إلى قراءة هذه التجربة سعياً للاستفادة مما أنجزت والاعتبار بما واجهت والتطلع لما تخطط..

ولهذا كان حوارنا مع الصيدلي خالد بن فهد الفهيد مدير الجودة النوعية والمختبرات في مصنع الرياض فارما.

● هل نجحت شركات الأدوية السعودية في بلورة إستراتيجية مشتركة تحقق الأمن الدوائي للوطن؟ وما هو دور اللجان المشتركة في هذا الإطار؟

هناك جهد مبذول في الوصول إلى بلورة إستراتيجية مشتركة لشركات الأدوية السعودية وذلك من خلال القيادات التي تتولى إدارة هذه الشركات والتي يتم بينها بعض التنسيق من خلال لجان التنسيق الوطنية المشتركة ولكن المأمول أكبر من هذه اللجان ولا يزال المشوار طويلاً في هذا الجانب وذلك بالنظر في تجارب الدول الأخرى.

● تتزاحم المصانع المحلية على بعض المسكنات والمضادات الحيوية، في حين أن ثمة مجالاً رحباً للحركة، فما أسباب ذلك؟ وكيف يمكن علاجها؟

من الطبيعي في وضع الصناعات الدوائية الجنيسة (كما هو الحال في شركات الأدوية السعودية) أن يكون التوجه نحو الأصناف التي تمثل الحصة الأكبر في سوق الدواء المحلي وذلك واضح على المستوى العالمي حيث ما إن يشارف انتهاء فترة الحماية الملكية الفكرية حتى تسارع معظم شركات الأدوية الجنيسة للتقدم إلى السلطات الدوائية لتسجيل المستحضرات الجنيسة وكما يقال إن كانت الكعكة كبيرة تحتل ان يشترك فيها اكثر من مشارك.



الدويماني "يحوم" بالشعر خارج سواء الصيدلة



أجرى الحوار
عبد اللطيف العقيفي

منذ نعومة أظفاره وهو يمتلك حساً فنياً راقياً لامتسائه من خلال تزاملنا في صفوف الدراسة حتى حصل على الشهادة العلمية وهو من أوائل دفعته بكلية الصيدلة ولقد جذبني في الصيدلي الشاعر محمد خميس العتيبي أموراً كثيرة أهمها أنه جعل الحزن شعاراً له والقلم رفيقاً ليله فأخرج من قبعته آلامه وأهاته شعراً إنبثقت على الورق شعرا يضيف رصيذاً كبيراً من القصائد على صفحات الإعلام المقروء والمسموع والمرئي: هذه قصة شاعرنا باختصار الذي خرج من إطار العمل الصيدلي إلى عالم الشعر ليغرد بعيداً عن السرب وإذا كنتم من هواة التفاصيل فإليك نص الحوار.

● حدثنا عن علاقتك بالشعر؟

منذ خمسة عشر عاماً وأنا والشعر في رحلة إلى المجهول، أحياناً أكتب الشعر وأحياناً يكتبني، وأجد فيه متناً لا أجده في الكرة الأرضية، متناً قد لا يعيه إلا الشعر. وفي وجهتي نظري - وقد يتفق معي الكثير- أن الشعر نافذة يطل من خلالها الشاعر على أشياء لا يمكن أن يراها في حياته، وأستخدم الشعر في حالة لا أستطيع البوح بها لغير الشعر.

● ماذا منحك الشعر؟

يكفي أن الشعر يصفني في حالة كتابة قصيدة ما. فأنشاء كتابة قصيدة أصيغ بها همي أو حزني أشعر بانجاز عظيم.. وإن كنت تقصد ماذا أعطاني الشعر في حياتي، فقد أعطاني أشياء

كثيرة ويكفيني حب شريحة من الناس افتخر بحبهم، ويعتبر الشعر بمثابة صديق مخلص وقف معي في لحظات لم أجد فيها غيره.

● صيدلي ولك وزنك في الرعاية الصيدلية ولديك أسرة صغيرة تسلب مجمل وقتك فكيف تجد للشعر وقته ومكانه؟

الحمد لله على هذا النجاح في مجال عملي وهو بفضل الله سبحانه وتعالى، ومثل ما ذكرت فلدي أسرة صغيرة تملأ الدنيا علي، ومشكلة الشعر أنه يغار، وغيرته من كل شي حوله، وأنا في الآونة الأخيرة بالكاد أجد للشعر لحظة، وهذا سبب قلة إنتاجي في هذه الفترة، وأضيف أيضاً الارتباطات العائلية والعملية، ولكن مع هذا كله فلا أستطيع ترك الشعر لفترة



طويلة لأنه يعني لي الشيء الكثير.

● ذكرت أن الشعر يغار، فكيف له أن يمارس إحساس الغيرة؟ كل ما احتاج لكتابة قصيدة (شعر حقيقي) فهذا يتطلب مني فراغ ذهني، وهذا الفراغ الذهني لا يمكن أن يأتيك في ظل الارتباطات المتنوعة. ويفترض أن يكون التزامي الوحيد في حالة كتابة القصيدة هو للشعر فقط، لأن الشعر لا يرضى بأن يكون معه أحد أو طرف آخر في وقته.

● هل للشعراء المعاصرين أثر في محمد الحويماني؟

طبعاً يا أخي، فمن لا يتأثر لا يؤثر. وقد تأثرت بشعراء كثيرين اذكر منهم على سبيل الإيجاز لا الحصر والذي حفظه الله، بدر بن عبدالمحسن، نايف صقر، فهد عافت، سعد الحريص وأسماء كثيرة، وكأني شاعر يفترض أن يؤثر فيه الشعراء والحمد لله فقد تأثرت بشعراء جديدين ولم أتأثر بغيرهم.

● ذكرت والدك، فهل كان له الفضل في صقل هذه الموهبة؟

كان والدي كثيراً ما يحرص على أن أكون ناجحاً وموفقاً في حياتي العملية أكثر من الشعر، وأنا لا ألومه فأنا الآن أب وأشعر بنفس الشعور، ولكن بدون شك فوالدي له تأثير كبير في صقل موهبتي على الرغم أنه حتى هذه اللحظة فهو لا يتمنى أن أكون شاعراً ليس لكرهيته للشعر فهو شاعر، ولكن لأنه يريد أن يراني ناجحاً في حياتي العملية.

● سمعنا وقرأنا في الصحف عن بعض القصائد التي كتبها، ولكن لطالما كان الحزن مصاحباً لها. فما هو سر حزن محمد الحويماني؟

الإنسان حالات، فالفرح حالة والحزن حالة، ولكني أرى أن الحزن أصدق حالات الإنسان، وقد تصل إلى درجة صدق هذه الحالة عندي لدرجة الخلود والأبدية حتى أصل في بعض حالاتي أن أنسى حصولي على شهادتي الجامعية، ولكن لا يمكن أن نسيان لحظة حزن مرت في حياتي، وعزائي الوحيد أن أصدق حالاتي ترافقني في أغلب قصائدي.

● في حالة الحزن الصادقة لك والتي ترجمتها إلى قصائد كثيرة وجدت اسم تردد كثيراً في كتاباتك، فما هو سر هذا الاسم (شرعاء) ومن هي (شرعاء)؟

صحب صوت محمد الحويماني عبارات ثم قال... آه شرعاء... وش أقول بس... شرعاء كانت... أول شي رحمة الله عليها ونسأل الله أن يغفر لها ويرحمها ويسكنها فسيح جناته... شرعاء كانت حياة أخرى بالنسبة لي... دنيا وسيدة لا تضيق أبداً... ثم أنشد هذه الأبيات بصوت مكلوم:

من وين أبدا بالكلام إن تذكرت

شرعاء وحزني والظلام وسديمه

والدمع يفرقني وأنا ماتكاثر

دمعي عليها له مكانه وشيمه

شرعاء وأنا لا قلت شرعاء تفاخر

تمثل الهبوب اللي تفاخر بغيمة

لولاي اعرف الموت حق تصبرت

إن كان طحت من القهر والظلمة

ماتت وأنا ياسعود من يومها صرت

أهد حزني كل ليله وأقيمه

اكذب عليك إن قلت لك ما تأثرت

اكذب عليك إن قلت روحي سليمه

يوم أتذكر قولها لا تكدرت

وراك ماتضحك يامال الغنيمه

ولا إذا قمت تسولف تعطرت

من صوتها وإلا قصصها القديمه

وإذا ضميت لها رضى لا تعذرت

واشرب رضاها من يديها الكريمه

حتى ولو جار الزمن ما تذرمت

ألقى بها دنيا وسيعه.. رحيمه

يا سعود ما هو بس أنا اللي تكسرت

جدار غرفتها .. تساقط هشيمه

سريرها.. مذياعها.. وان تبصرت

كل الرياض.. بموت (شرعاء) يتيمه

وشلون ما تبغاني ابكي ليا زرت

قبر عسى كل السحاب تهميه

الحمد لك يارب فيما تدبرت

أنت الحكيم اللي سواته حكيمه

وشلون ما احزن بالكلام ان تذكرت

وراك ما تضحك يا مال الغنيمه

ثم التزم الصمت.. فاخترت أن ارحل..

ورحلت ورحلنا كلنا عن محمد الحويماني، وتركناه مع حزنه

وأصدق حالاته..



www.pubmed.gov

موقع متخصص يحتوي على مقالات وبحوث الأدوية. يعتبر مرجعاً رسمياً لدى أغلب الدول في مجال نشر البحوث وما يتعلق بها من موضوعات. يحتوي على محرك بحث واسع.



www.pharmweb.net

موقع صيدلي. يحتوي على العديد من المعلومات المتعلقة بالمؤتمرات العالمية، كليات الصيدلة حول العالم، الجمعيات الصيدلانية، التعليم المستمر، ومجموعات الأخبار. كما يحتوي الموقع على مواقع فرعية متخصصة بالدرشة "chat"، الندوات العلمية والتي تدار عن طريق الإيميل، المعلومات التنقيفية للمريض، والتذكير بأحدث المعلومات المتعلقة بالأدوية.



www.pharmacytimes.com

الموقع الرسمي لمجلة "Pharmacy Times". يحتوي الموقع على جميع المعلومات التي تصدر في المجلة إضافة إلى محرك بحث للأدوية ومعلومات عن الجديد في علم الدواء، وما يتعلق به من بحوث.





صوت لكل الصيادلة

تتلق بالسنسكم...

وتزدان بسطوركم...

ونمو بتواصلكم...

نسعد بتلقى أخباركم ومقالاتكم

وقصصكم وقصائدكم وخواطركم

وكتاباتكم

فجمعها لها مكان فسيح على صفحاتنا

alsaidaly@gmail.com

saidaly@sps-sa.net

فاكس : ٤٦٧٦٧٨٩



أول مؤتمر للصحة الإلكترونية في الشرق الأوسط

برعاية كريمة من صاحب السمو الملكي الأمير مقرن بن عبد العزيز آل سعود رئيس الاستخبارات العامة الرئيس الفخري للجمعية العلمية السعودية للمعلوماتية الصحية، وبحضور وزير التعليم العالي الدكتور خالد العنقري، ووزير الصحة الدكتور حمد المانع، ومدير المكتب الإقليمي لشرق المتوسط بمنظمة الصحة العالمية الدكتور حسين جزائري، والمدير العام التنفيذي للشؤون الصحية بالحرس الوطني ومدير جامعة الملك سعود بن عبد العزيز للعلوم الصحية الدكتور عبد الله الربيعه، أقيم المؤتمر السعودي للصحة الإلكترونية والذي نظّمته كل من الشؤون الصحية بالحرس الوطني والجمعية العلمية السعودية للمعلوماتية الصحية وجامعة الملك سعود بن عبد العزيز للعلوم الصحية وذلك في الفترة من ١٠-١١ ربيع الأول ١٤٢٧هـ بقاعة الملك فيصل للمؤتمرات بفندق الانتركونتيننتال بالرياض.



وقد أكد الدكتور ماجد التويجري رئيس المجلس التأسيسي للجمعية العلمية السعودية للمعلوماتية الصحية أنه تم إنشاء الجمعية تحت مظلة وزارة التعليم العالي وبإشراف من جامعة الملك سعود بن عبد العزيز للعلوم الصحية، وأن الهدف الرئيس لهذه الجمعية هو تطوير المعارف النظرية والتطبيقية، وتقديم الاستشارات العلمية والتطبيقية العامة والخاصة وفق الأحكام التي تتضمنها قواعد الجمعية، وأشاد بالدعم الكبير الذي تلقاه الجمعية الفتية من سمو الرئيس الفخري للجمعية.

وذكر أن هذا المؤتمر يعد الأول من نوعه على مستوى الشرق الأوسط، وشارك في تقديم محاضراته ومناقشاته عدد كبير من المسؤولين في القطاع الصحي بالمملكة ونخبة من الخبراء المتميزين من المنظمات الدولية والإقليمية والشركات الرائدة في مجال نظم المعلوماتية الصحية. الجدير بالذكر أن قائمة المدعوين لحضور فعاليات المؤتمر شملت أكثر من ٥٠٠ مشارك من القيادات الإدارية والتنفيذية في القطاع الصحي بالمملكة ومديري المستشفيات والمراكز الطبية بالإضافة إلى عدد كبير من الأطباء ومهندسي النظم والأجهزة الطبية. وقد تم أثناء المؤتمر انتخاب أعضاء المجلس الأول للجمعية العلمية السعودية للمعلوماتية الصحية. وقد صاحب المؤتمر معرض ضم العديد من الشركات الرائدة في مجال المعلوماتية والتقنية الصحية الحديثة.

خطة لمواجهة الكوارث في مدينة سلطان

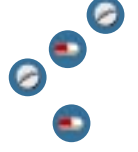


الافتراضية.
وأود أن أشير إلى أنه بجانب هذا الحدث المثير و المميز والأداء المشرف لكل من موظفي المدينة وجمعية الهلال الأحمر والدفاع المدني، فقد كان لزملائنا الصيادلة دور فعال في الاستجابة و الوقوف في متابعة الحالات واحتياجات الأطباء في قسم الطوارئ والعيادات و الصيدلية الرئيسية مما أبدى الاستعداد التام للطاقت الصيدي في مواجهة مثل هذه الحوادث بفاعلية ومجهود مميز. كفانا الله وإياكم الشرور وحمى هذا البلد و أتم علىه نعمة الأمن والاستقرار.

الصيدلي / عبد اللطيف العقيفي
مدينة سلطان بن عبد العزيز للخدمات الإنسانية

قام موظفو مدينة الأمير سلطان بن عبد العزيز للخدمات الإنسانية بأداء مميز وجهد ملحوظ خلال خطة الطوارئ لمواجهة الكوارث والمخاطر، والتي تم الترتيب لها بالتنسيق مع كل من الجمعية السعودية للهلال الأحمر والمديرية العامة للدفاع المدني، حيث تكونت الخطة من أربع مراحل بدأت باختراق ودخول أشخاص غير مسموح لهم بالدخول وهي ما يسمى: (Code Green) ، ومن ثم التهديد بانفجار، وهو ما يسمى (Code Black) ، وتلا ذلك تنويه عن وجود حريق في أحد المباني، وهو ما يسمى (Code Red) ، وأخيراً تم الإعلان عن حصول كارثة وهي ما يسمى (Code Orange).

وقد كان لوجود الدكتور عبد العزيز الشامخ المدير التنفيذي لمدينة الأمير سلطان بن عبد العزيز للخدمات الإنسانية في جميع مرافق المدينة، وخصوصاً مواقع الحدث، ومنها قسم الطوارئ أثر كبيراً في نفسية الموظفين حتى في حالات الخطط



باكورة الصيدليات الفرعية بمدينة الملك

وتوفير المعلومات الدوائية، وتقديم التعليم الدوائي المستمر للعاملين في القسم مما يزيد من العناية الدوائية بشكل كامل. وهي تشكل رباطاً لسلسلة علاج المريض من وقت دخوله وتويمه بالمستشفى حتى خروجه مما يساعد على التقليل من نسبة الأخطاء الطبية والوصول إلى الهدف المنشود وهو سلامة المريض. كما أنها تتحكم في دخول وخروج الدواء وتضمن دقة الإحصائيات تكون أفضل من الصيدلية المركزية.

في السابع عشر من سبتمبر ٢٠٠٥م افتتحت أول صيدلية فرعية بمدينة الملك فهد الطبية بقسم العناية المركزة بالمستشفى الرئيسي كبادرة لسلسلة من الصيدليات الفرعية بالمدينة والتي سيتم افتتاحها لاحقاً بمشيئة الله، وقد تم تجهيزها بأحدث المستلزمات الصيدلانية وذلك سعياً للوصول إلى أعلى المقاييس والمواصفات العالمية من ناحية التجهيز. وابتدأ العمل في الصيدلية بنظام عالي المستوى وانسجام كامل بين موظفي القسم من أطباء وممرضات وإداريين لتقديم أفضل الخدمات للمرضى المنومين.

وتقوم صيدلية العناية المركزة بالمستشفى الرئيسي بتغطية أقسام العناية المركزة بأقسام الجراحة SICU، وقسم الباطنية MICU، وقسم الكلى KICU، وقسم القلب CCU، وقسم الأوعية الدموية والشرابين CVICUK، وغرفة مختبر

أثبتت الصيدلية الفرعية فعاليتها من خلال أكثر من ثلاثين سنة مضت لتكون مخططاً مهماً للوصول إلى استخدام الدواء بشكل آمن وفعال للمرضى المنومين. وهي صيدلية مصغرة وشاملة توجد في أقسام التنويم، وتتميز بتوفير وتقديم الدواء للمريض خلال وقت قصير وبطرق مثالية إما بتحضير المحاليل الوريدية أو تحضير الأدوية بنظام الجرعة الواحدة. كما أنها توفر الجهد والوقت للممرضين و للممرضات من ناحية الدواء، وذلك باهتمام الصيدلي بكل ما يخص الدواء إلى أن يصل إلى المريض مما يساعد على إعطائهم وقتاً كافياً لتقديم خدمات أفضل للمريض. وهي من جانب آخر تؤمن حواراً مباشراً بين الصيدلي المسؤول والأطباء بالقسم وكذلك مع هيئة التمريض لحل المشكلات المتعلقة بالدواء.

إضافة إلى ذلك فالصيدلية الفرعية تضمن تواصلًا مباشراً بين الصيدلي والمريض، مما يؤدي إلى زيادة العناية الدوائية للمريض وربط الحالة المرضية بالعلاج المقدم. وتعتبر الصيدلية الفرعية مرجعاً سريعاً للأطباء والممرضات لإعطاء



الملك فهد الطبية



كما يقوم بمتابعة تاريخ صلاحية الأدوية الموجودة بالصيدلية والتأكد من حفظها بالطرق السليمة.

الصيدلي وليد محمد الوليدي
مدينة الملك فهد الطبية

القسطرة Catheter lab، وغرفة العمليات Operation room، وغرفة الإنعاش Recovery room .

ويمتد عمل الصيدلية إلى الصيدلي الإكلينيكي الموجود بالقسم لمساعدته على حل المشاكل إن وجدت. ويقوم الصيدلي المسؤول عن الصيدلية الفرعية بالاتصال المباشر مع المرضى المنومين وذلك بحضور زيارة الأطباء اليومية للإطلاع على حالة المريض ومناقشتها وكذلك المراجعة اليومية لملفات المريض و ملف أعطاء المريض للدواء من قبل الممرضة المسؤولة لمتابعة خط سير الدواء إلى أن تعطى للمريض بالشكل الصحيح.



الميدليات الأهلية بين سندان الوزارة ومطرقه الأخلاقيات

مقالاتكم وصلت

- الصيدلي/ عبد الحميد قرناص - مستشفى القوات المسلحة بالرياض ... اغسلها وتوكل استعراض جيد لانتشار إنفلونزا الطيور. تنتظر منك مناقشة دور الصيدلي في مكافحة هذا المرض ليكتمل المقال.
- مساعدة صيدلانية/ أمل الزير - مستشفى القوات المسلحة بالرياض ... مشاركتك أيها الطبيب أيها الصيدلي جميلة. نأسف لعدم نشر مقالك، وبانتظار جديدك دوماً.
- الطالب/ ناصر القحطاني - كلية الصيدلة - جامعة الملك سعود... مقالك حول مهنة الصيدلة من منظور منظمة التجارة العالمية بحاجة لمزيد من التأمل والتوثيق. نتطلع لمشاركاتك القادمة.

لذلك من المهم دراسة المعوقات التي يواجهها نشاط الصيدليات الأهلية، إعادة النظر في الإجراءات والشروط والمدة المتعلقة بكل من طلب الحصول على ترخيص فتح صيدلية، ونقل ملكية الصيدلية، ونقل كفالة الصيدلي، وإيجاد حل لمشكلة نقص بعض الأصناف من الأدوية والعمل على سرعة تسجيل الأدوية المطابقة لمواصفات الوزارة والتي تم اكتشافها حديثاً، فضلاً عن إعادة النظر في موضوع تخفيض هامش ربح الأدوية. إضافة إلى وضع معايير موحدة لكتابة الوصفة الطبية، والعمل على إيجاد آلية فعالة لوصول تعاميمها للمستثمرين في قطاع الصيدليات الخاصة، وأن تكون مشروحة بشكل مفصل، وتنظيم سوق الصيدليات في المملكة بشكل عام من خلال وضع التشريعات والأنظمة واللوائح التي تخدم المصلحة العامة وتشجع على الاستثمار في القطاع الطبي عموماً وقطاع الصيدليات بشكل خاص. وتكثيف التواصل مع الصيادلة السعوديين العاملين في القطاعات الاستثمارية الخاصة للأدوية كالصيدليات والشركات الكبرى بهدف معرفة ما يواجهونه من معوقات، والأخذ بمبرئياتهم ومقترحاتهم ونقلها للمسؤولين في الجهات المعنية، والإسهام في تفعيل أهمية دور الصيدلي السعودي للعمل في القطاع الخاص، وتثقيف الصيادلة الجدد بأخلاقيات المهنة، والتنسيق مع الجهات المعنية لعمل برامج تعليم مستمر، مما يجعل الصيدلي مواكباً للتطورات في علم الصيدلة.



ص.رائد أحمد الغويد
شركة النهدي الطبية

أصبح الحديث عن صيدلية خاصة يمارس الصيدلي السعودي فيها مهنته بكل احترافية وأمانة وحساسية وحيوية حلمًا صعب التحقيق في ظل وجود رجال الأعمال الذين يسعون لتكوين سلاسل لصيدليات ضخمة بهدف تجاري، مع أن بعضهم لا يحمل شهادة صحية، بل قد لا يفقه

شيئاً في مجال الصحة بشكل عام، فكيف بالأدوية التي لا يعرف فوائدها ولا مضارها أو طريقة استخدامها والجرعات الواجب إعطاؤها للمريض بمقاييس معينة، وهي الدراسة التي قضى فيها الصيدلي سنوات من عمره قراءة في الكتب والمراجع وتطبيقاً في المعامل والمختبرات وبحوثاً مستمراً في مصادر المعرفة.

وقد حاولت وزارة الصحة بحصر ملكية الصيدليات بين حاملي شهادات الصيدلة فقط، من خلال إصدار قرار قصر ملكية أو إدارة الصيدليات الأهلية على الصيادلة السعوديين، وكان هذا القرار يصب في مصلحة المواطن ويرفع مستوى الرعاية الصحية الشاملة، وذلك لتوفير القدر المناسب من الدعم العلمي والتسويق الأخلاقي، فضلاً عن رفع مستوى الثقة المتبادلة بين المستهلك والصيدلي، إلا أن هذا القرار واجه العديد من الضغوط والحجج الواهية وكان من أهمها القول بأن عدد الصيادلة السعوديين ضئيل جداً ولا يفي بالغرض. وذلك رغم التوسع الهائل في مجال مخرجات التعليم الصيدلي الجامعي وتنوع اختصاصات الصيادلة واتجاههم للعمل في القطاع الخاص.

تهاني وتبريكات

متابعة : عبداللطيف العقيفي

• دخل الصيدلي صالح الدهيمان من شركة الدوائية قفص الزوجية مع كريمة إحدى الأسر بمنطقة القصيم. أغلى التبريكات له وبالرفاء والبنين والبنات إن شاء الله.

• عاد بحفظ من الله وسلامته الملازم أول الصيدلي بدر بن عبدالله الشيلي من منسوبي الحرس الوطني من دولة باكستان بعد أن أدى المهمة المنوطة إليه في المستشفى الميداني هناك. حمداً لله على سلامته ودوماً في ميادين العطاء يا بدر.

• الصيدلي عبد الله الحصين من منسوبي مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث طلق عالم العزوبية مؤخراً. ألف مبروك وحياة سعيدة إن شاء الله.

• رزق الصيدلي بندر أبو طالب مدير المكتب العلمي لشركة الحكمة الدوائية بمولود اتفق هو وحرمة على تسميته فيصل تهانينا الحارة لأبوفصيل وجعله الله من مواليد السعادة.

• دوت صرخة في منزل الصيدلي ناصر بن صالح الراجحي من شركة روش مبشرة بوصول عروسة جديدة. جعلها الله من مواليد السعادة.

• تم مؤخراً عقد قران الصيدلي عثمان الفايز من شركة تمر على كريمة إحدى الأسر بمدينة الرياض. تهانينا الصادقة وبانتظار الفرحة الكبيرة.

• نبارك للصيدلي عبد الرحمن فقيه من منسوبي وزارة الصحة بمنطقة جازان بمناسبة حصوله على درجة الماجستير في الصيدلة السريرية. ألف مبروك وعقبال الدكتوراة.

• نبارك للصيدلي عبد الله بن صاحب الشهري من منسوبي وزارة الدفاع بمناسبة حصوله على درجة الماجستير في علم الأدوية. ألف مبروك وعقبال الدكتوراة.

• باشر الصيدلي هشام الجميلة مهام عمله مؤخراً كصيدلي في وزارة الصحة. تهانينا للصيدلي هشام وحياة عملية حافلة بإذن الله.



• نبارك للصيدلي سليمان الطويان تقلده منصب المدير التنفيذي لمستشفى دله بالرياض. وهو من الكفاءات الوطنية المميزة، وحاصل على ماجستير في إدارة الأعمال من بريطانيا متمنين له دوام التوفيق والنجاح.



• تقلد الدكتور ياسر عبد العزيز طاشكندي منصبه الجديد مديراً للخدمات المتخصصة بمدينة سلطان بن عبد العزيز للخدمات الإنسانية بالإضافة إلى مهامه الحالية مديراً للخدمات الصيدلانية. تهانينا للدكتور ياسر وإلى المزيد من التقدم والازدهار.



• تم ترقية الصيدلي شافي المطلق إلى موقع جديد في مدينة الملك عبد العزيز الطبية بالحرس الوطني، حيث أصبح نائب المدير الاجتماعي التنفيذي والتشغيلي لطب الأسرة والرعاية الصحية الأساسية للمنطقة الوسطى. أطيب التمنيات بالتوفيق للصيدلي شافي منصبه الجديد.

• تزف أسرة تحرير مجلة الصيدلي أرق التهاني والتبريكات للزملاء والزميلات خريجي وخريجات برنامج زمالة الصيدلة بالهيئة السعودية للتخصصات الصحية لعام ٢٠٠٥، وهم :

١. ندى البهيجي (مستشفى قوى الأمن)

٢. ندى العقيل (مدينة الملك فهد الطبية)

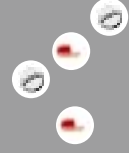
٣. سكرة بالحارث (مستشفى الملك فيصل التخصصي)

٤. رندا أبو زيد (مستشفى الملك فيصل التخصصي)

٥. خليفة زياب (مدينة الملك عبد العزيز الطبية للحرس الوطني)

٦. نعمان العبدان (مدينة الملك عبد العزيز الطبية للحرس الوطني)

تمنن لهم مزيد من التوفيق والنجاح في خدمة وطنهم، والوصول لأعلى الدرجات العلمية.



من هما الصيديقان ؟

(الرحلة الطويلة) عبارة يجوز لنا أن نطلقها على ما نعيشه جميعاً عند الذهاب إلى المستشفى، ويتم استفتاح هذه الرحلة بالتسجيل لمراجعة الطبيب والخروج مروراً بالانتظار في بعض أقسام المستشفى كالمختبر والأشعة وغيرها، وأخيراً الوصول إلى حصن الدواء الصيدلية وهنا يطراً على نفسي تساؤل دائم، هل كل منا يصل إلى الصيدلية بالوجه الذي دخل به المستشفى وبالوجه الذي تلقى به الطبيب وبالوجه الذي نقابل به زملاءنا المراجعين في صالات الانتظار؟

مما لا شك فيه أن دورنا كصيادلة يكمن في صرف الدواء المناسب والجرعة المناسبة وهذا هو العمل الروتيني لأغلب الصيادلة في المستشفيات، ولكن الأمر يتعدى ذلك إلى زرع أمل الابتسامة والأمل في الشفاء بعد الله عز وجل، بل قد يكون المريض صديقاً للصيدلي. لقد اتسعت دائرة المهام المحتممة على المهنة، ولا نستبعد في المستقبل القريب تحت ظل توسع المعلومات الدوائية إنشاء غرف أشبه بالعيادات لتقديم الاستشارات الدوائية كما هو المعمول به في بعض الصيدليات، وهذا يخدم في المقام الأول مصلحة المريض، وعلى المدى البعيد يخدم المنظومة الصحية التي يقصدها المريض اقتصادياً.

كسب ثقة المريض هو أهم شرط لنجاح هذه الخدمة وتطويرها، فعندما يثق المريض بالصيدلي يتقيد باستخدام الدواء استناداً إلى تعليماته، فيحصل على الفائدة العلاجية ويقل احتمال تعارض أدويته أو التأثير سلباً بالدواء، ولعلي أذكر قصتي و ما تعرضت له في هذا المجال ، فعندما أتى شخص متهيج إلى الصيدلية وصله الدور في صرف الدواء و كان مستعجلاً على صرفه و كنتُ في الواجهة للاصطدام بهذا الشخص، فهمم بأخذ الأدوية قبل التأكد من صحتها، فرفضت إلا أن أتأكد منها، واستمر إصراره بالاستعجال فأخذت أستدرجه بالحديث عن تاريخه المرضي وعن فترة معاناته ثم السؤال عن عمله ومدى ارتياحه وبعض الأسئلة الأخرى حتى لاحظت أن حدة كلامه خفّت وبدأ ينصت وأنا أعطيه التعليمات.

ليس بالموقف الغريب ما تعرضت له، وهذا يحصل لي ولكثير من الصيادلة، ولكن بعد فترة من الزمن إذا بشخص ينادي باسمي ويقول لي: لقد صرفت الدواء ولكن أريدك أن تشرح لي أكثر! فبادرته بما طلب وما أن أمعنت النظر إليه حتى ألفتُ صورته، وبدا ليس بالغريب عني حتى سألتني هل هذا كل شيء؟ فعرفت أن الشخص صاحبنا ولكن أصبح بشكل أفضل من السابق،،، أكمل كلامه وقال: خُفِّفْتُ عني تقريباً نصف هذه الأدوية عندما لاحظ الطبيب تحسن صحي واستجابتي لأخذ الأدوية بشكل منتظم، كل هذا كان بفضل الله سبحانه وتعالى ثم نصائح الصيدلي فإذا كان لديك المزيد من النصائح فلا تبخل بها.



صيدلي ماجد الفراء
مستشفى القوات المسلحة
بالرياض
عضو اللجنة الإعلامية